

係		事務長

## 証 明 書 等 交 付 申 請 書

令 和 年 月 日

福岡県立西田川高等学校長 殿

申請者 (住所)  
フリガナ  
(氏名)

印

下記のとおり証明書等を交付してください。

証明の 対象と なる者	(住所) (フリガナ) (氏名) 男・女	
	(連絡先電話番号: ) 生年月日 昭和・平成 年 月 日	
	在校生	全 日 制 定 時 制 学籍番号 ( ) HR番号 ( )
卒業生等	令和 平成 昭和 年 月 普通 科 卒業・退学 被服	
証明等 の内容	1 在学証明書 通 2 卒業証明書 通 3 成績証明書 通 4 調査書 通 5 推薦書 通 6 その他 通 ( ) <input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する	種類及び数量 1 証 明 書 通 2 謄 本 通 3 抄 本 通 4 奥 書 証 明 通
使 途 (提出先)		

- 住所、氏名をご記入の上、**太枠内**を記入してください。
- 手数料の減免を希望する場合は、にレを記入してください。

減 免	(受付所属確認欄) 規則第6条第1項第 号 号 に該当 要綱別表2第 により確認	
	非該当	
手 数 料	証明書等1通の内容 件(枚) 件数(枚数) 件(枚) 単 価 400 円・計 円	
交付番号		

備考 印鑑を持参していない場合は、氏名を必ず自署させること。