

証 明 書 等 交 付 願

下記のとおり交付願います。

年 月 日

滋賀県立彦根工業高等学校長 様

来 校 者

〒

ー

住 所

ふり 氏 名

がな

電話番号

()

ー

証明が必要な者との続柄

卒業時氏名 ふりがな		年 月 日生			
ローマ字氏名	※英文希望者のみ記入してください	連絡先 電話番号 () ー			
連絡先住所	〒 ー				
滋賀県立 (旧 学校)	学校 ☐ 全 日 制 ☐ 定 時 制	科			
年 月卒業・退学	卒業時学級 および担任名	組 教諭			
【 証明書の種類 】 (☐ 和文・ ☐ 英文) ☐ 卒業証明書 通 ☐ 成績証明書 通 ☐ 調査書 [☐ 進学用 通 ☐ 就職用 通 ☐ 単位修得証明書 通 ☐ 修了証明書 通		【 証明を必要とする理由 】 ☐ 資格取得・試験 ☐ 進学 ☐ 奨学生出願 ☐ 就職 ☐ 外国留学 ☐ その他			
決 裁	校 長	事務長	合 議	担当	発行番号
					第 号
確 認	交付申請者 (☐ 本人 ☐ 代理人) 確認書類 ☐ 運転免許証 (本人) ☐ その他 ()		代理の場合 ☐ 委任状 確認書類 ☐ 運転免許証 (代理人) ☐ その他 ()		