

証明書等交付申請書

年 月 日

福岡県立門司学園高等学校長 殿

申請者 (住 所)

(電話番号)

(ふりがな)  
(氏 名)

(記名押印又は署名)

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) <input type="checkbox"/> 申請者と同一	年 組 (卒業)
	(氏名) <input type="checkbox"/> 申請者と同一	卒業校の <input type="checkbox"/> にレを記入してください。 <input type="checkbox"/> 門司学園 <input type="checkbox"/> 門司 (全日制) <input type="checkbox"/> 門司 (定時制) <input type="checkbox"/> 門司北
	(昭和・平成) 年 月 日生	(昭和・平成・令和) 年 月 卒業
証明等の内容	在学証明書	通
	卒業証明書	通
	成績証明書	通
	調査書	通
	推薦書	通
	その他 ( )	通
	<input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する	合計 通
使 途 (提出先)		

- 1 住所、氏名をご記入上、太枠内を記入してください。(申請者と同一の場合は、にレを記入してください。)
- 2 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 要綱別表2第 号 に該当	により確認
	非該当	
手 数 料	証明書等1通の内容 件(枚)	証明書発行番号第 号～ 号
	件数(枚数) 件(枚)	納付書第 号
	単価 0円・計 0円	検 印

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。