

（北海道収入証紙貼付欄）

・この欄にちょう付しきれないときは、裏面にはってください。

証 明 書 交 付 申 請 書

令和 年 月 日

北海道美唄尚栄高等学校長 様

申 請 者 氏名（自署） (旧姓)
生年月日 昭和・平成 年 月 日生
住 所
卒 業 年 昭和・平成・令和 年 (高校)
課程・学科 全日制・定時制 課程 科
連絡先・電話番号

上記代理人 氏 名
住 所

申請者との関係
連絡先・電話番号

私は、次の理由により、手数料を添えて、次の証明書の交付を申請します。
記

1 証明書を必要とする理由

2 交付を必要とする証明書

- (1) 卒業証明書 (通)
(2) 修了証明書 (通)
(3) 成績証明書 (通)
(4) 単位修得証明書 (通)
(5) 調査書 (通)
(6) その他 (証明書) (通)

3 証明書交付手数料を納付できない理由（該当する理由の番号を○で囲んでください。）

- (1) 地震、水害、台風、冷害等の災害又は火災等に遭い、証明書交付手数料の納付が困難であるため
(2) 生活保護法（昭和25年法律第144号）の規定による生活保護を受けており、証明書交付手数料の納付が困難であるため
(3) 前2号に掲げるもののほか、教育長が特に必要と認める場合

記 載 例

（北海道収入証紙貼付欄）

・この欄にちょう付しきれないとき 収入証紙 ください。

400円

証 明 書 交 付 申 請 書

令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日

北海道美唄尚栄高等学校長 様

申 請 者 氏名（自署） 美唄 夢子 （旧姓） 叶
生年月日 昭和・平成 □□ 年 □□ 月 □□ 日生
住 所 空知町東1条北5丁目
49番2-24
卒 業 年 昭和・平成 4 年（ 美唄東高校 ）
課程・学科 全日制・定時制 課程 普 通 科
連絡先・電話番号 0126-64-2275

上記代理人 氏 名
住 所
申請者との関係
連絡先・電話番号

私は、次の理由により、手数料を添えて、次の証明書の交付を申請します。
記

1 証明書を必要とする理由

○○試験受験のため など

2 交付を必要とする証明書

- (1) 卒業証明書 (1 通)
(2) 修了証明書 (通)
(3) 成績証明書 (通)
(4) 単位修得証明書 (通)
(5) 調査書 (通)
(6) その他 (証明書) (通)

3 証明書交付手数料を納付できない理由（該当する理由の番号を○で囲んでください。）

- (1) 地震、水害、台風、冷害等の災害又は火災等に遭い、証明書交付手数料の納付が困難であるため
(2) 生活保護法（昭和25年法律第144号）の規定による生活保護を受けており、証明書交付手数料の納付が困難であるため
(3) 前2号に掲げるもののほか、教育長が特に必要と認める場合