

決裁日	年 月 日
起案日	年 月 日
■ 公印押印	公印管理(取扱)者認印
□ 電子認証	印

事務長	庶務班長	班	担当

施行時 担当者 チェック	☐
	施行文書件数
	件

願い出のとおり交付する。

証 明 書 交 付 願

令和 年 月 日

岡山県立瀬戸高等学校長 殿

学科名等		普通科	学年	組
氏 名		平成 年 月 日生		
Name ※英文の場合		()		
申請者	氏名	(続柄)		
	住所	〒 TEL () -		
申請者確認欄		☐ 身分を証明するもの		確認者
		☐ 学籍記載情報		

次のとおり交付してください。

記

種 別	必要部数	発行番号
在学証明書	通	
卒業見込証明書	通	
卒業証明書 ()	通	
成績証明書 ()	通	
調 査 書	通	
単位修得証明書	通	

- ※ 太枠内は申請者の自署によること。
- ※ 英文の証明書を希望する場合は、所定の欄に氏名をローマ字表記し、種別欄の()に「英文」と記載すること。
- ※ 証明書の発行時間について(受付時間:平日午前8時25分から午後4時55分まで)

事務室窓口への提出	事務室窓口での受取時間
昼休みまで(午前中授業の場合、午前10時まで)	当日放課後(午後4時55分まで)
昼休み以降	翌日(午前8時25分から午後4時55分まで)