

証明書交付申請書

申請日 令和 年 月 日

神戸市立科学技術高等学校長 宛

卒業学校名	<input type="checkbox"/> 神戸市立科学技術高等学校 <input type="checkbox"/> 神戸市立神戸工業高等学校 <input type="checkbox"/> 神戸市立御影工業高等学校(全) <input type="checkbox"/> 神戸市立御影工業高等学校(定) ()
卒業学科名	科
ふりがな	氏 名
氏名(卒業時)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
卒業(中退)年月日	<input type="checkbox"/> 卒業 昭和・平成・令和 年 月 <input type="checkbox"/> 中途退学

種別	枚数	使用目的
卒業証明書	通	<input type="checkbox"/> 受験(大学・専門学校等) <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格取得 (資格名称) <input type="checkbox"/> その他() ※英文の場合は氏名のローマ字を記載してください。
単位修得証明書	通	
学業成績証明書	通	
在学期間証明書	通	
調査書	通	
合計	通	

本人確認書類として、下記を同封してください。 ・運転免許証か健康保険証または、公的機関発行の住所・氏名の確認ができるもののコピー ・氏名が卒業時と異なる場合は変更内容の確認できる書類の原本(戸籍謄本等) ・代理人申請の場合、本人からの委任状と本人および代理人の身分証明証のコピー	住所 〒 都・道・府・県
	市・町・村
	氏名(自署・押印) ㊟
	自宅電話番号() —
	連絡先(上記以外)

学校使用欄

決裁	校長	事務長	担当

発行日 発行番号No.