

決済	係	公印押印承認

証明書交付願（発行台帳）

広島県立加計高等学校長 様

令和 年 月 日

申請者	住所 〒 氏名 電話番号 (- -)
-----	--------------------------------

【証明内容】

ふりがな 氏名 生年月日	ふりがな	ローマ字表記（※英文証明の場合）				
	昭和・平成 年 月 日生					
卒業（除籍・退学）年月日 課程・科別	加計高校 昭和 加計高校 平成 芸北分校	昭和 年 月 日	卒業 除籍 退学	全日制 定時制 通信制	科	
証明区分 部数	卒業証明書 部	成績証明書 部	調査書 部	推薦書 部	単位修得 部	部
使用目的	資格取得・就職・進学・その他（ ）					

※太枠内に記入し、押印してください。
※手数料は証明書1部につき700円です。
※英文希望の場合には、「(英)1」のように部数欄に記入してください。

発行年月日	令和 年 月 日
-------	----------

〔窓口納付〕
出納員領収印

文書受付印