

証明書交付申請書（卒業生）

令和 年 月 日

愛媛県立宇和島東高等学校長 様

証明対象者 現住所

氏 名 (旧姓：)

生年月日 年 月 日

連絡先 (TEL)

申請者（来校者） ☐ 本人 ☐ 代理人
※ 代理人の場合は以下を記入

代理人住所

代理人氏名

(証明対象者との関係：)

()科（全日制・定時制）（S・H・R 年 月）卒業

種 別	卒業証明書 通、修了証明書 通 成績証明書 通、その他 () 通	申請数	計 通
記 事	愛媛県収入証紙貼付 消印をしないこと		

上記申請のとおり証明書を交付してよろしいかお伺いします。

校 長		事務長		係	
証 明 手数料	円 (1通につき700円)	収入年月日	令和 年 月 日		
発行年月日	令和 年 月 日				
発 行 番 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号

本人確認：運転免許証・マイナンバーカード・その他 ()

代理人確認：運転免許証・マイナンバーカード・その他 ()