様式第1号

No.

証明書交付申請書

申請日
平成　　年　　月　　日

福島県立石川高等学校長

申請者（証明対象者）	ふりがな		性別
	氏　名	（旧姓：	男・女
	生年月日	年　月　日生	
	住　所	〒	
	電話番号	（　　）ー　　ー	
	卒業年月等 （課程・学年等）	年　月　卒業・転学・退学 科　年　組	
申請者の代理人	氏　名	（証明対象者との続柄：　　）	
	住　所	〒	
	電話番号	（　　）ー　　ー	
申請者・代理人確認欄		□ 健康保険証　□ 住民基本台帳カード □ 運転免許証　□ その他（　　） □ パスポート	

必要な証明書の種類及び枚数	卒業証明書　通		合　計　通
	修了証明書　通		
	成績証明書　通		
	調査書　通		
	その他　通 （証明書名：　）		
使用目的	□ 大学等受験のため　□ 大学等入学手続きのため □ 就職のため　□ 資格取得のため □ その他（　　）		
備　考	英文による証明書発行を希望する場合は、その旨を記載してください。		

注1　太枠内及び申請日を記入してください。

注2　申請者及び代理人は、本人確認のため「申請者・代理人確認欄」のいずれかの書類を提示してください。
（郵送等による申請の場合は、コピーを添付してください。）

注3　代理人が申請する場合は、申請者の委任状を提出してください。

注4　証明書1通につき、300円の手数料が必要です。下記貼付欄に手数料分の福島県収入証紙を貼付してください。

注5　福島県収入証紙は完全に貼り付け、消印等をしないでください。

福島県収入証紙貼付欄
1通につき300円分の福島県収入証紙を貼付する。