|  |
| --- |
| （消印してはならない。） |

年　　月　　日

　　　香川県立　　　　　高等学校長　殿

申請者氏名

　次のとおり証明書の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 卒業（修了）年月  及び課程・科 | 年　　月　卒業・修了　　課程　　　　　科 | | | | | |
| ふりがな |  | | | | 生年月日 | |
| 氏名  （旧　　　　姓） |  | | | | 年　　月　　日 | |
| 証明書区分 | | 部数 | 単価 | 金額 | | 発行番号 |
| 卒　業（修　了）証　明　書 | | 部 | 円 | 円 | | ※ |
| 成績証明書 | | 部 | 円 | 円 | | ※ |
| 単位修得証明書 | | 部 | 円 | 円 | | ※ |
| 調査書 | | 部 | 円 | 円 | | ※ |
| 合計 | | 部 |  | 円 | |  |

（注）※欄は、記入しないでください。