

香 川 県 証 紙 欄
(消印してはならない。)

高 等 学 校 証 明 書 交 付 申 請 書

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

香川県立善通寺第一高等学校長 殿

申請者氏名 善 一 太 郎 ㊟

次のとおり証明書の交付を申請します。

現 住 所	〒765-0013 香川県善通寺市文京町一丁目1番5号			
電 話 番 号	(携帯番号) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 0877-62-1456			
卒業（修了）年月 及び課程・科	善通寺第一・善通寺西 平成〇〇年3月 卒業 修了 全日制 定時制 通信制 専攻科 課程 普通科			
ふ り が な	ぜんいち たろう		生 年 月 日	
氏 名 (旧 姓)	善 一 太 郎 (香 川)		昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	
証 明 書 区 分	部 数	単 価	金 額	発行番号
卒業（修了）証明書	1 部	400 円	400 円	※
成績証明書	2 部	400 円	800 円	※
単位修得証明書	部	円	円	※
調 査 書	3 部	400 円	1200 円	※
合 計	6 部		2400 円	

- (注) 1. 申請者氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。
2. ※欄は、記入しないでください。