

# 証 明 書 等 交 付 申 請 書

申請日                      年      月      日

沖縄県立名護商工高等学校長    あて  
 下記のとおり証明書の交付を申請します。

## 1. 申請者

住 所	
氏 名	続柄 (      )
連 絡 先	(      )

※確認書類    免許証    保険証    その他 (      )

## 2. 証明を受ける人    在学生    卒業生

フリガナ		課 程	全 日 制	定 時 制
氏名 (卒業時)		学 科	科	コ ー ス
生年月日	S. H      年      月      日	卒業 (見込) 年月	S. H. R      年      月 (      期生)	
※氏名の 英字表記	※英文の証明書を申請する場合のみ	卒業学校	<input type="checkbox"/> 北部工業 <input type="checkbox"/> 名護商業 <input type="checkbox"/> 名護商工	
		卒業時の 在籍学級	年      組	

## 3. 必要な証明書

在学証明書	卒業見込 証明書	卒業証明書		調 査 書		成 績 証 明 書		推 薦 書	そ の 他 (      )
		(和文)	(英文)	(進学用)	(就職用)	(和文)	(英文)		
通	通	通	通	通	通	通	通	通	通
使用目的	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格試験等 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他 (      )								

----- 以下、学校使用欄 -----

※備考

(収受印)

上記のとおり、交付申請がありますので、別紙案のとおり交付してよろしいでしょうか。

決裁 (専決) 者	審議 (経由) 者	起案者

公印審査

(決裁印)

交付番号	号    ~    号	交付通数	通	手数料	円
※交付時備考				領収書番号	号

(領収印)