

決 裁 印	事務局長	総括主幹	主任	班	担当

願い出のとおり交付する。

証 明 書 交 付 願

年 月 日

岡山県立岡山操山高等学校長 殿

学科名等		科	学年	組
申請者	氏名	昭和・平成 年 月 日生		
	住所	〒 TEL() -		
代理人	氏名	(続柄)		
	住所	〒 TEL() -		
申請者確認欄		<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの		確認者
		<input type="checkbox"/> 学籍記載情報		

次のとおり交付してください。

記

種 別	必要部数	発行番号	契 印
在学証明書	通		
卒業見込証明書	通		
卒業証明書 ()	通		
成績証明書 ()	通		
調 査 書	通		
単位修得証明書	通		
そ の 他	英文の証明書を希望する場合は、種別欄の()に「英文」と記載すること。 英文の場合 氏名のローマ字表記()		

※ 太枠内は申請者の自署によること。