

決 裁 年 月  
令和 年 月 日

事務局長	総括副参事	班	担当

願い出のとおり交付する。

## 証 明 書 交 付 願 (在 学 生 用)

令和 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	番
申請者	ふりがな	-----			
	氏名	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			
	<input type="checkbox"/>	担任による証明			

次のとおり交付してください。

### 記

種 別	様 式	必要部数	発行番号	備 考
在学証明書	学校様式 指定様式	通		
卒業見込証明書	学校様式 指定様式	通		
卒業証明書 ( )	学校様式 指定様式	通		
成績証明書 ( )	学校様式 指定様式	通		
調 査 書	学校様式 指定様式	通		
単位修得証明書	学校様式 指定様式	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。