

諸 証 明 交 付 申 請 書

伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校長 様

下記のとおり申請いたします。

申請者身分証明書確認	
免許証	
・	
その他	
郵送	・ ・

令和 年 月 日

申請者 : 本人 ・ 代理人(続柄:)
※代理人は家族または委任状により委任された方。

住所 : _____

氏名 : _____ 印

電話 : (_____) - _____

1. 必要な人

現住所 : _____

(在学時住所 : _____)

氏名 : _____ (旧姓 _____)

(ローマ字表記: _____)

※英語版の証明書を申請する方のみ(姓が変わった方は旧姓で記入)

生年月日 : 昭和 ・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

最終学年 : _____ 年 組 (担任 : _____ 先生)
(在学生の場合は現学年)

昭和 ・ 平成 : _____ 年 _____ 月 卒業 ・ 退学 ・ 卒業見込

卒業校 :
※どれかに をつけてください

伊勢崎市立伊勢崎女子高等学校

伊勢崎市立伊勢崎高等学校

伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校

2. 申請内容

卒業証明書 _____ 通

卒業証明書(英語版) _____ 通

成績証明書 _____ 通

成績証明書(英語版) _____ 通

調査書 _____ 通

単位修得証明書 _____ 通

その他【 _____ 】 _____ 通

受領者	
本人	
・	
代理人(続柄:)	
受領者身分証明書確認	
免許証	
・	
その他	
郵送	・ ・

【裏面にも記入する欄がございます】

3. 使用目的
1. センター試験受験のため
 2. 大学受験のため（学校名は下記のとおり）
 3. 専門学校等受験のため（学校名は下記のとおり）
 4. 資格試験のため【 資格名 】
 5. 就職のため【 会社名 】
 6. 入学手続きのため【 学校名 】
 7. 奨学金手続きのため
 8. その他【 】

受験先一覧

	受験校名	学部・学科	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※備考欄 []