

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	・ ・

平成 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： 伊勢崎市立伊勢崎女子高等学校
 ※どれかに をつけてください 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 []