

証 明 書 交 付 願

兵庫県立阪神特別支援学校長 様

下記により証明書を交付願います。

		令和 年 月 日	
ふりがな氏名	印	生年月日	昭和 平成 年 月 日生
旧姓		性別	男 ・ 女
住所 (在学生は不要)	〒 ー 電話番号： ()		
在 学 生	小学部・中学部・高学部・分教室・訪問学級 年 組 在学中 (担任：)		
卒業生・ 中途退学生	昭和・平成 年 月 学部 卒業 期生 (担任：) 中退 期生 (担任：)		
証明書の種類	・ 在学証明書 通		
	・ 卒業証明書 通		
	・ 成績証明書 (指導要録様式Ⅱ 学習の記録の写し：原本証明) 通		
	・ その他証明書 (提出先の書式による 調査書・成績証明書 等) () 通		
	計 通		
請 求 理 由			
提 出 先			
受領希望期限	年 月 日 () 午前 時・午後 時頃		
受 取 人	※ 本人・家族・代理人 [代受領者印]		

- 注 1 受取人欄※は、該当するものを○で囲むこと。なお、代理受領の際は受領時に[]内に代理人の署名、押印を行なうこと。
- 注 2 在校生以外については、申請・受領時に本人（及び家族・代理人）確認ができる公的書類（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等）の原本を提示すること。
- 注 3 郵送での交付を希望する場合は、本校事務室に事前に電話で問い合わせること。（切手を貼った返信用封筒などが必要になります）

■ 交付申請・受理は本校事務室で行う ■

交付年月日	令和 年 月 日	校長	教 頭	事 務 長	担当者(教務)	担当者(事務)
交 付 番 号	第 号					
本人確認	運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・その他 ()					

※在学証明書・卒業証明書は教務不要