

証明書交付申請書(兼交付台帳)

年 月 日

兵庫県立姫路聴覚特別支援学校長 様

証明対象者	ふりがな	
	氏 名	(旧姓 :)
	生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 生
	住 所	〒
	連絡先Tel	() — —
	卒業年月等 (課程・学年等)	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 卒業 ・ 転学 ・ 退学 部 科 年 組
申請者	氏 名	(証明対象者との続柄 :)
	住 所	〒
	連絡先Tel	() — —
申請者確認欄	☐ 健康保険証 ☐ 住民基本台帳カード ☐ 運転免許証 ☐ その他() ☐ パスポート	

必要な証明書の 種類・枚数等	卒 業 証 明 書	通	合 計 通
	修 了 証 明 書	通	
	成 績 証 明 書	通	
	単位修得証明書	通	
	在学期間証明書	通	
	在 学 証 明 書	通	
	調 査 書	通	
	在 舎 証 明 書	通	
使 用 目 的 ※該当項目を○で 囲んでください	1 大学等受験のため 2 大学等入学手続きのため 3 就職のため 4 特別児童扶養手当申請のため 5 その他()		
備 考	※英文による証明書発行を希望する場合は、その旨を記載してください。		

(注1) 太枠内および日付を記入してください。

(注2) 申請者は、本人確認のため、「申請者確認欄」のいずれかの書類を提示してください。郵送による場合は、コピーを添付してください。