

# 証 明 書 等 交 付 申 請 書

申請日 令和 年 月 日

沖縄県立開邦中学校長 殿  
 沖縄県立開邦高等学校長 殿

下記のとおり証明書の交付を申請します。

## 1. 申請者

住 所	〒		
氏 名			
証明を受ける者 との続柄	本人 ・ その他 ( )		
連絡先 電話番号			

※確認書類 免許証 保険証 その他 ( )

## 2. 証明を受ける人 在学生 ( 中学 ・ 高校 年 組 番) 卒業生 その他

現住所	〒		連絡先 電話番号		
フリガナ			課程	<input checked="" type="radio"/> 全日制 <input type="radio"/> 定時制 <input type="radio"/> 通信制	
氏 名	旧姓 ( )		学科	学術探究 ・ 理数 ・ 英語 ・ 芸術	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (西暦 年)	卒業(見込) 年月	平成 令和	年 月 ( 期生)	
※氏名の 英字表記	<small>※英文の証明書を申請する場合のみ</small>		卒業時の 在籍学級	年 組	

担任確認印

※卒業見込証明書申請の際は  
担任の確認印が必要です。

## 3. 必要な証明書

在学証明書	卒業見込 証明書	卒業証明書		調査書		成績証明書		推薦書	(その他)
		(和文)	(英文)	(進学用)	(就職用)	(和文)	(英文)		
通	通	通	通	通	通	通	通	通	通
使用目的	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格試験等 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> バス・モノレール定期等購入 <input type="checkbox"/> 父母の勤務先へ提出								

※裏面もご確認ください。

----- 以下、学校使用欄 -----

※備考

(收受印)

上記のとおり、交付申請がありますので、別紙案のとおり交付してよろしいでしょうか。

決裁 (専決) 者 校長    事務長	審議 (経由) 者	起案者	公印審査

(決裁印)

交付番号	号 ~ 号	交付通数	通	手数料	円
※交付時備考				領収書番号	号

(領収印)

ご記入いただいた提出先に関する情報は、進路指導部において進路状況を把握するとともに、学校基本調査等回答時の資料として活用しております。

\*いずれかに○を付けてください。

提出先情報を上記の目的で使用することに（ 同意する ・ 同意しない ）。



【提出先】欄の記入をお願いします。

【提出先】欄は記入不要です。

**【提出先】**

高校・大学・専門学校等名	学部名等	学科名等
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		