

(割印欄)						
-------	--	--	--	--	--	--

平成 年 月 日

氏 名

氏 名					
住 所					
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生				
卒 業 年 月 日	昭和 ・ 平成 年卒 科 年 組				
在 学 証 明 書	部	卒 業 証 明 書			部
成 績 証 明 書	部	単 位 修 得 証 明 書			部
調 査 書	部	証 明 書			部
証 明 書	部	証 明 書			部
合 計	部	収入証紙貼付金額			円
交 付 申 請 由					
備 考	連絡先：				
受 理 承 認	校 長	教 頭	事 務 長	証紙取扱主任	証紙取扱担当者
宮 城 県 収入証紙貼付欄 消印しないこと					

※ 太枠の中を記入してください。

(割印欄)	記入例							
諸 証 明 交 付 申 請 書 兼 交 付 台 帳								
平成 年 月 日								
宮城県岩ヶ崎高等学校長殿								
申 請 者 住 所 栗原市栗駒中野愛宕下1-3								
氏 名 岩ヶ崎 太郎								
氏 名	岩ヶ崎 太郎							
住 所	栗原市栗駒中野愛宕下1-3							
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 3 年 4 月 2 日 生							
卒 業 年 月 日	昭和 ・ 平成 22 年卒 普通 科 3 年 組							
在 学 証 明 書	部	卒 業 証 明 書		1 部				
成 績 証 明 書	部	単 位 修 得 証 明 書		部				
調 査 書	部	証 明 書		部				
証 明 書	部	証 明 書		部				
合 計	1 部	収入証紙貼付金額		400 円				
交 付 申 請 理 由	資格試験に使用するため							
備 考	連絡先：0228-45-2266							
受 理 承 認	校 長	教 頭	事 務 長	証紙取扱主任	証紙取扱担当者			
宮 城 県 収入証紙貼付欄								
消印しないこと								

※ 太枠の中を記入してください。