

証明書等交付願

下記のとおり交付願います。
 年 月 日

滋賀県立長浜農業高等学校長 様

来校者 于 _____

住 所 _____

ふりがな 氏 名 _____

電話番号 () _____

証明が必要な者との続柄 _____

ふりがな 卒業時氏名		年 月 日生
---------------	--	--------

ふりがな 現 氏 名		連絡先 電話番号 () _____
---------------	--	-----------------------

連絡先住所	于 _____
-------	---------

滋賀県立長浜農業高等学校 (旧 学校)	<input checked="" type="checkbox"/> 全 日 制	<input type="checkbox"/> 農業科 <input type="checkbox"/> 園芸科 <input type="checkbox"/> 食品科 <input type="checkbox"/> 科 <input type="checkbox"/> 科
------------------------	---	--

年 月 卒業・退学	
-----------	--

【 証明書の種類 】 (<input type="checkbox"/> 和文・ <input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 卒業証明書 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 通 <input type="checkbox"/> 調査書 [<input type="checkbox"/> 進学用] 通 <input type="checkbox"/> 就職用 <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 通 <input type="checkbox"/> 修了証明書 通	【 証明を必要とする理由 】 <input type="checkbox"/> 資格取得・試験 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 奨学生出願 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他
---	--

決 裁	校 長	事務長	合 議	収入担当	担当	発行番号
						第 号
				手数料		円

確 認	交付申請者 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人)	代理の場合 <input type="checkbox"/> 委任状
	確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (本人) <input type="checkbox"/> その他()	確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (代理人) <input type="checkbox"/> その他()