証 明 書 発 行 願

卒業年月・学科	年　　月　　全日制課程　　科　卒業		
卒業時学級 及び担任名	組　　教諭		
ふりがな		生 年 月 日	
卒業時氏名		昭和 ・ 平成 年　　月　　日生	
ローマ字表記 （英文希望の場合）			
現 住 所	（〒　　－　　） 連絡先電話番号　　（　　）		
証明書を必要 とする理由	□ 進学　□ 就職　□ 資格取得　□ 奨学生出願 □ 外国留学　□ その他（　　）		
証明書の種類 （英文の証明書を希望する場合はレ点を付けてください。） □英文希望	□ 調査書　通 □ 成績証明書　通 □ 単位取得証明書　通 □ 調査書不発行証明書　通 □ 成績証明書不発行証明書　通 □ 単位取得証明書不発行証明書　通 □ 卒業証明書　通 □ その他　通		受領の方法 □ 来校 （□代理人） □ 郵送

上記のとおり交付を申請します。

令和　　年　　月　　日

川崎市立橘高等学校長　様

（現在の）氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ ご本人以外が来校される場合は、委任状欄にも記入してください。
（来校される方は身分証明書をお持ちください。）

委　任　状

来校者の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

来校者の住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者との関係＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、証明書の申請及び受領に関する権限を上記の者に委任します。

申請者名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 個人情報については、証明書発行以外には使用しません。