

ガド・ファイル基準	保存期間	書 目 名		施 行
A-19-5 M-304	5 年	証 紙 納 付 書		決 裁
校 長	教 頭	事 務 長		起 案 者

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証 明 書 発 行 年 月 日							
発 行 番 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	
申請者確認欄	☐ 身分を証明するもの（免許証・保険証・マイナンバーカード）					担当者確認印	
	☐ 学籍記載情報						
	☐ その他（ ）						

証 明 書 交 付 願

令和 年 月 日

群馬県立桐生清桜高等学校長 様

申請人住所

氏 名

電 話 番 号

証明を受ける者との関係 [本人・その他（ ）]

下記のとおり証明書を交付してくださるようお願いいたします。

証明を受ける者の 卒業年月日・卒業学校名 (○ で 囲 む) 氏 名 ・ 生 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日 卒業・転学・退学				
	桐生清桜高校 ・ 桐生南高校 ・ 桐生西高校 全日制普通科				
	卒業時の氏名： 昭和・平成 年 月 日生				
証 明 書 の 種 類	数 量	証明手数料	納 付 金 額	使 用 目 的	
卒 業 証 明 書	通	1 通につき 4 0 0 円	円	☐ 就職 ☐ 大学・専門学校等受験 ☐ 大学・専門学校等入学手続き ☐ 資格取得 ☐ その他（ ）	
成 績 証 明 書	通				
調 査 書	通				
単 位 修 得 証 明 書	通				

証紙添付欄