

(割印欄)

諸証明書交付申請書兼交付台帳

令和 年 月 日

宮城県石巻高等学校長 殿

申請者 住所
氏名
連絡先

※ 平日(9時~16時), 連絡する場合がありますので
連絡のつく番号を必ず記入してください。

※ 卒業時から住所が変更となり, 新住所での記載を
提出先から求められている場合, 新住所を確認できる
書類を添付してください。

氏名						
住所						
生 年 月 日	年	月	日	生		
卒 業 年 月 日	年	月	卒	普通科	年	組
3 年 次 担 任						
成 績 証 明 書	部	卒 業 証 明 書	部			
調 査 書	部	単 位 修 得 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 理 由						
備 考						
決 裁	校長	教頭	事務長	教務主任	進路部長	記載者
年 月 日						
受 理 承 認 (年 月 日)					証紙取扱者	
宮 城 県 収 入 証 紙 貼 付 欄 (消印しないこと)						