様式第１号

証　明　書　交　付　願

契印

静岡県立科学技術高等学校長　様

１　交付申請者

交付申請者	住　所	〒　　－ 平日昼間の連絡先（　　）　　－		
	ふりがな		ふりがな	
	氏　名		旧氏名	
	ローマ字表記	（英文の証明書が必要な場合は、パスポートと同じ綴りを記入）		
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生		
	卒業･転退学 年　月	昭和・平成　　年　　月（静岡工業・清水工業・科学技術）		
	課　程	全日制・定時制・通信制	学科名	科
代理人	住　所	〒　　－ 電話番号（　　）　　－		
	氏　名		本人との関係	

※　代理人が申請する場合は、代理人の欄も併せて記入してください。

２　申請内容

必要理由				
申請する証明書及び通数	卒業証明書（和文･英文）	通	成績証明書	通
	調査書	通	推薦書	通
	単位修得証明書	通	修得学科目証明書	通
	調査書等発行できない旨の証明書 （成績に関する書類の保存期間が５年であるため、卒業後５年以上経過した者の成績に関する証明ができないことを証明するものです。）			通

※　事務処理欄

申請・交付時に必要な確認事項（該当項目の□の中にチェックを入れる）			
申請者の身分確認	□ 運転免許証　□ 学生証　□ 社員証　□ パスポート □ 保険証　□ 住民票　□ その他第三者機関が発行する氏名、生年月日の記載された書類 □ その他（担任等による現認）		
代理申請における本人の意思確認	□ 委任状の提出　□本人の運転免許証等の写しの提示 □ その他（　　）		
事務長	係	交付年月日	年　　月　　日
		交付番号	第　　号
		手数料	有料・無料

注１　交付番号は、証明書１通ごとに一連番号を付する。
注２　有料、無料を別綴とし、それぞれ交付番号を付する。