別記
第1号様式

卒業証明書等交付申請書

申請日　令和　　年　　月　　日

岐阜県立大垣北高等学校長　様

申請者（証明対象者）	ふりがな	
	氏　　名	（旧姓：　　）
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生
	住　　所	〒
	電話番号	（　　）　　－
	卒業年月日等 （課程・学年等）	昭和・平成・令和　　年　　月　　卒業・転学・退学 普通科　　年　　組
申請者の代理人	氏　　名	（申請者との続柄：　　）
	住　　所	〒
	電話番号	（　　）　　－
申請者・代理人確認欄		□ マイナンバーカード（表面）　□ 運転免許証 □ パスポート　□ その他（　　）

必要な証明書の種類及び枚数	卒業証明書	通	合　計　　通
	修了証明書	通	
	調査書	通	
	学業成績証明書	通	
	単位修得証明書	通	
	その他（証明書名：　　）	通	
使用目的	□ 大学等受験のため　□ 大学等入学手続のため　□ 奨学金申請のため □ 就職のため　□ 資格取得のため □ その他（　　）		
備　考	※英文による証明書発行を希望する場合は、その旨を記載してください。		

注1　太枠内及び申請日を記入してください。
注2　申請者又は代理人は、本人確認のため「申請者・代理人確認欄」のいずれかの書類を提示してください。なお、郵送等による申請の場合は、コピーを添付してください。
注3　代理人が申請する場合は、申請者の委任状を提出してください。
注4　証明書1通につき、350円の手数料が必要です。