

証明書交付願

平成 年 月 日

滋賀県立石山高等学校長 様

氏名	ふりがな	旧姓	ふりがな
生年月日	昭和 / 平成 年 月 日		
現住所	〒		
電話番号	(昼間連絡のつく番号)		
代理申請 のとき	代理人氏名	続柄()	
卒業した年	昭和 / 平成 年 月 日		
卒業した科 クラス	普通科 / 音楽科 3 年 組		
必要な証明書の 種類と部数	卒業証明書	(英文 / 和文)	通
	調査書	(英文 / 和文)	通
	成績証明書	(英文 / 和文)	通
	単位修得証明書	(英文 / 和文)	通