

受付番号（高　　）

受付日　　年　　月　　日

（あて先） 沼津市立沼津高等学校長

氏名　　（印）

生年月日　　年　　月　　日生

年卒業（普・商・看護）

諸証明書発行願

記

下記書類の交付をお願いします。（必要枚数を記入してください）

卒業証明書（　　通）

成績証明書（　　通）

調査書（　　通）

単位取得証明書（　　通）

保存期限経過証明書（成績・調査書）（　　通）

証明書の提出先（　　）

- ※ 調査書、成績証明書の発行は、卒業後5年以内です。
- ※ 単位修得証明書の発行は、卒業後20年以内です。
- ※ 卒業後21年を超える場合は、卒業証明書以外の書類は発行できません。
- ※ **即日発行は出来ません！余裕をもって申請してください。**

交付希望日　　年　　月　　日

連絡先　　〒

住所

電話番号（　　）－（　　）－（　　）

【代理人】　　本人との続柄（　　）

代理人氏名

住所

電話番号（　　）－（　　）－（　　）

受付印	事務長	補 佐	担当者

枚数		枚
金額		円