

令和 年 月 日

稲沢市立稲沢西中学校長 様

申請者氏名 _____
連 絡 先 _____

証明書発行申請書

このことについて下記の通り申請します。

記

申請する証明書	☐ 在学証明書（ 通） ☐ 卒業証明書（ 通） ☐ 成績証明書（ 通） ☐ その他（ ）（ 通）
必要とする理由	☐ 入学のため ☐ 就職のため ☐ 資格取得のため ☐ 在留資格確認等のため ☐ その他（ ）のため
証明を受ける者	☐ 卒業生（ ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年度卒業） ☐ 在校生（ 年 組）（ 年 組）（ 年 組） 氏名： _____ 申請者との続柄 ☐ 本人 ☐ 保護者 ☐ その他（ ）
受領方法	☐ 来校（ 月 日 の 時 分 来校予定） ※原則 8:10～16:40 の間をお願いいたします。 ☐ 生徒 ☐ 郵送 ☐ その他（ ）

- ※ 申請者の本人確認を行いますので、申請者は運転免許証、保険証など本人確認ができるものを提示してください（申請者が在校生の保護者で生徒を通じて受領する場合を除く）。
- ※ 郵送での受取を希望する場合、この申請書と返信用封筒（氏名及び住所を記入し、切手を貼る）を必ず提出してください。
- ※ 代理人（保護者を除く）が申請する場合は、委任状等を提出してください。
- ※ 郵送で申請する場合は、本人確認ができるものの写しを同封してください。なお、その写しは、返却しません。
- ※ 手数料はかかりません。