

証明書類発行願（卒業生用）

滋賀県立堅田高等学校長 様

年 月 日

ふりがな
氏名 (旧姓)

生年月日 昭和・平成 年 月 日 生

住所 〒 (-)

連絡がとれる電話番号

在学状況
年 月 入学・転入 ～ 年 月 卒業・退学

※代理申請の場合

ふりがな
代理人氏名

住所 〒 (-)

連絡がとれる電話番号

下記の書類の発行をお願いします。

- 発行希望書類
 - 卒業証明書 (通)
 - 成績証明書 (通)
 - その他 [
 - 調査書 (通)
 - 単位修得証明書 (通)
 -] (通)
- 目的
 - 受験
 - 奨学金等の申請
 - その他 [具体的に]
- 調査書および成績証明書の発行を希望される場合は、その提出先をご記入ください。(例えば、受験の場合は専門学校名や大学名・学部名をお書きください。)

※ 証明書の発行は、通常、調査書および成績証明書では約1週間後となりますが、特に希望される受領日がありましたら、お書きください。

受領希望日 月 日 (曜) 時頃