

平成 年 月 日

富山県立富山いずみ高等学校長 殿

証明書交付願

1	ふりがな		※本人が来校し かつ自署する場 合は押印不要		
	氏名	(旧姓)	Ⓜ		
2	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
3	住所				
4	卒業課程・学科・年月日				
	課程	学科	昭和・平成	年	月 日卒
5	必要な証明書の種類と発行通数				
	卒業証明書	成績証明書	単位修得証明書	在学証明書	その他 ()
	通	通	通	通	通
● 証明を受ける本人以外の方が申請・受領する場合は、以下の欄を記入してください。					
私は、次の者を代理人と定め、上記の証明書の申請・受領の権限を委任します。					
代理人 氏名 _____					
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
住 所 _____					

※ボールペンまたは万年筆で、必ず本人が全て記入してください。

※取得した個人情報、証明書発行事務のために必要な範囲内で利用し、それ以外の目的のための利用もしくは第三者への提供は、富山県個人情報保護条例で定める場合を除き、一切いたしません。

<以下、事務処理欄>

申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人				
受領方法	<input type="checkbox"/> 来校 [<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人] <input type="checkbox"/> 郵送				
本人確認 (代理人確認)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()				
※代理人の場合 代理権確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 直接本人に確認 <input type="checkbox"/> その他 ()		事務(部)長	合 議	主 務
交付年月日					
交付番号					