

## 証明書交付申請書

申請日  
年 月 日

福島県立聴覚支援学校長

申請者 (証明 対象者)	ふりがな			
	氏名	(旧姓: _____)		
	生年月日	年	月	日生
	住所	〒 _____		
	電話番号	( _____ )	-	_____
	卒業年月等 (課程・学年等)	年	月	卒業・転学・退学 科 年 組
申請者 の代理 人	氏名	(証明対象者との続柄: _____)		
	住所	〒 _____		
	電話番号	( _____ )	-	_____
申請者・代理人 確認欄	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他( _____ ) <input type="checkbox"/> パスポート			

必要な証明書の 種類及び枚数	卒業証明書	通	合 計 通
	修了証明書	通	
	成績証明書	通	
	調査書	通	
	その他 (証明書名: _____)	通	
使用目的	<input type="checkbox"/> 大学等受験のため <input type="checkbox"/> 大学等入学手続きのため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> その他( _____ )		
備 考	英文による証明書発行を希望する場合は、その旨を記載してください。		

- 注1 太枠内及び申請日を記入してください。
- 注2 申請者及び代理人は、本人確認のため「申請者・代理人確認欄」のいずれかの書類を提示してください。  
(郵送等による申請の場合は、コピーを添付してください。)
- 注3 代理人が申請する場合は、申請者の委任状を提出してください。
- 注4 証明書1通につき、300円の手数料が必要です。下記貼付欄に手数料分の福島県収入証紙を貼付してください。
- 注5 福島県収入証紙は完全に貼り付け、消印等をしないでください。

福島県収入証紙貼付欄  
1通につき300円分の福島県収入証紙を貼付する。