

太枠内をご記入ください。

下記のとおりに交付願います。

令和 6 年 10 月 10 日

滋賀県立玉川高等学校長

(来校者)

住所 〒 525-0058

滋賀県草津市野路東3丁目2-1

氏名 ふりがな たまがわ はなこ
玉川 花子

電話番号 077-565-1581

証明が必要な者との続柄 実母

ふりがな	たまがわ なぎさ	生年月日	昭和 10 年 10 月 10 日生 平成
卒業時氏名	玉川 渚	連絡先電話番号	090-0000-0000
ふりがな	のじ なぎさ	自宅 携帯	
現氏名	野路 渚		
(英字表記)	※英文証明希望の場合は、英文表記も付記してください。 NAGISA TAMAGAWA		
現住所	〒 525 - 0000 □ 来校者住所と同じ 滋賀県草津市野路東0丁目0番1号		
在学時の住所	〒 - □ 来校者住所と同じ		
滋賀県立玉川高等学校		全日制	普通科
昭和 平成 令和	29 年 3 月 卒業・退学	卒業時学級及び担任名	1 組 近江 教諭
【証明書の種類】(□和文・■英文)		【証明を必要とする理由】	
■ 卒業証明書 2 通		■ 資格取得・試験	
□ 成績証明書 通		□ 受験・進学 □ 奨学生出願	
□ 調査書 通		□ 就職・就業 □ 外国留学	
□ 単位修得証明書 通		□ その他 ()	
□ 修了証明書 通		交付希望日	
□ 推薦書 通		10 月 31 日 (木)	
□ 証明できない旨の証明書 通			

決裁	校長	事務長	合 議	担当	公印使用承認
確認	交付申請者 (□ 本人 □ 代理人)		代理の場合 □ 委任状		
	確認書類 (本人)	□ 運転免許証 □ 旅券 □ 健康保険証 □ 学生証 □ マイナンバーカード □ その他 ()	確認書類 (代理人)	□ 運転免許証 □ 旅券 □ 健康保険証 □ 学生証 □ マイナンバーカード □ その他 ()	