受付番号（沼高証　第　　号）　　受付日　　年　　月　　日

（あて先）　沼津市立沼津高等学校

氏名（ふりがな）　　（旧姓）

生年月日　　年　　月　　日生

年　卒業（普・商・看護・専攻科）

諸 証 明 書 発 行 願

下記の書類の交付をお願いします。（必要枚数を記入してください）

記

卒業証明書（　　通）　　成績証明書（　　通）

調査書（　　通）　　単位取得証明書（　　通）

保存期限経過証明書（成績・調査書）（　　通）

証明書の提出先（　　）

※　調査書、成績証明書の発行は、卒業後５年以内です。
※　単位取得証明書の発行は、卒業後 20 年以内です。
※　卒業後 21 年を超える場合は、卒業証明書以外の書類は発行できません。
※　**即日発行はできません。余裕をもって申請してください。**

交付希望日　　年　　月　　日

連絡先　〒

住所

電話番号（　　）－（　　）－（　　）

【代理人】　本人との続柄（　　）

代理人氏名

住所

電話番号（　　）－（　　）－（　　）

受付印				
	事務長	補佐	進路指導部長	担当者

枚数	枚
金額	円