

校長	副校長	事務主任	担当	発行年月日	令和 年 月 日
				証明書発行番号	第 号

証 明 書 交 付 申 請 書

証明書を必要とする者	氏名	ふりがな	女	必要とする証明書	1	卒業証明書	通	
		旧姓()			2	成績証明書	通	
	生年月日		昭和・平成 年 月 日生		3	調査書	通	
	卒業年	昭和・平成・令和 年 月卒業	4		介護員養成研修修了証明書	通		
	在籍学科	科	5		その他()	通		
					※2・3については卒業後5年以内の者のみ発行可			
証明書の使途		1 進学 2 就職 3 資格取得 4 その他()						
受取方法		1 窓口受取(①本人 ②代理人) 2 郵送希望 <small>郵送希望の場合は、原則本人あてにのみお送りします。裏面の※2を参照してください。 代理人受取りをご希望の場合は、裏面の※3を参照してください。</small>						
本人が [窓口申請] [郵送申請] する場合		上記のとおり申請します。				本人 確認 書類	1	運転免許証
		令和 年 月 日					2	パスポート
〒 - 住所:				3	健康保険証			
氏名: 印				4	その他			
		電話番号(自宅・携帯 - -)				※日中連絡が取れる電話番号を記載してください		
代理人 申請の 場合 (本人以外の方が窓 口に取りに来られる場 合は、必ずご記入くだ さい)		〒 - 住所:						
		委任者 氏名: 印 (証明書を必要とする本人) 電話番号(自宅・携帯 - -)				※日中連絡が取れる電話番号を記載してください		
		上記証明書の申請、受領の権限を下記の者に委任します。						
		令和 年 月 日						
		委任を受けた者 〒 - 住所:						
		氏名: 印						
		電話番号(自宅・携帯 - -)				※日中連絡が取れる電話番号を記載してください		

※証明書の提出先を裏面にご記入ください。

※1 太線内に記入押印ならびに該当箇所に○をつけてください。

※2 郵送の場合は、あて先を記載した返信用封筒【角形2号(240mm×332mm)】を同封してください。

返送料については、下記返送用切手必要額をご覧ください。

(送り先: 〒446-0037 愛知県安城市相生町5-9 学校法人さくら学園 宛)

※3 証明書を発行する際は、本人確認を行いますので、本人確認できる書類を持参してください。

(代理人申請の場合は代理人のもの)

郵送の場合は、本人確認書類の写しを同封してください。

本人確認書類・・・運転免許証、パスポート、健康保険証、など

証明書類等の提出先

No.	区分	学校名(会社名・資格名)	備考
1			
2			
3			
4			
5			

注) 区分欄・・・進学、奨学金、採用試験、資格試験、その他

【返送用切手必要額】の目安

証明書2通の場合： 140円

3通以上を申請される場合： レターパックライト370円

簡易書留と速達を希望される場合： 520円