

第 17 号様式

証 明 書 発 行 申 請 書

年 月 日

香取市立小見川中学校長 様

申請者（保護者・代理人）氏名 _____
(電話 _____)
必要な人の 氏名 _____
(電話 _____)

下記の証明書を発行して下さるようお願いいたします。

記

| | |
|-----------|--|
| 必要な人の生年月日 | |
| 必要な人の住所 | |
| 必要な人の出身校 | |
| 旧 姓 | |

- 1 証明書の種類 () 在 学 証 明 書通
() 在 籍 証 明 書通
() 卒 業 証 明 書通
() 卒業見込み証明書通
() ()通

2 申請理由 ()

3 注意事項及び添付書類

- 【注意 1】 偽りその他不正な手段により、証明書等の申請を行った者には、発行しません。
【注意 2】 プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。
【注意 3】 証明書の内容によっては、本人しか発行できない場合があります。

※ 本人及び代理人確認を実施しておりますので、本人確認書類（1つ以上）を御提示ください。（郵送の場合は、コピー添付）

- 運転免許証 パスポート 住基カード（写真付）
 写真付身分証明書 年金手帳 健康保険証

※ 郵送希望の場合は、申請する学校へ返信用封筒（切手貼付）を提出してください。