

卒業・成績証明書交付願

池田町立池田中学校長 様

申請日 令和 年 月 日
申請者 住所 _____
氏名 _____
本人 ・ 代理（本人との続柄 _____）
電話 （ _____ ） - _____

下記の証明書を交付して下さい。

交付書類	卒業証明書（ 通） 成績証明書（ 通）
使用目的 ※番号に○をつける	1. 進学 2. 就職 3. その他（ _____ ）
証明を受ける者	氏 名 _____（旧姓： _____） 卒業年月 昭和・平成・令和 年 3月 卒業 生年月日 昭和・平成 年 月 日
申請者確認書類 ※番号に○をつける	1. 運転免許証 2. 個人番号カード（表面） 3. その他（ _____ ） ※確認書類の写しを交付願に添付する。

注意事項

- ・証明書を郵送で受け取る場合
返信用封筒（返信先住所、氏名を記入し、切手を貼付したもの）を同封して下さい。
- ・証明書を学校で受け取る場合
受領者の本人確認書類を提示して下さい。
- ・証明書の発行に時間を要する場合がありますので、予めご了承下さい。

申請先

池田町立池田中学校

〒503-2418 岐阜県揖斐郡池田町草深485-1

TEL 0585-45-3188（受付時間 平日 8:00～16:30）