

校長	事務長	係員

証明書番号:	～
受付	令和 年 月 日
交付	令和 年 月 日

## 証明書申込書

(あて先)福岡市立博多工業高等学校長

申込日 令和 年 月 日

①どなたの証明書が必要ですか

ふりがな 氏名	旧姓 ( )	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ↑どちらかに○
住所			電話番号
卒業・退学年	昭和・平成・令和 年 卒業・退学 ↑いずれかに○	↑どちらかに○	
学科	<input type="checkbox"/> 機械科 <input type="checkbox"/> インテリア科 <input type="checkbox"/> 建築科 <input type="checkbox"/> 画像工学科 <input type="checkbox"/> 自動車工学科 <input type="checkbox"/> 電子情報科 <input type="checkbox"/> その他( )		

②必要な証明書の種類

<input type="checkbox"/> 卒業証明書	通
<input type="checkbox"/> 卒業証明書(英文)	通
<input type="checkbox"/> 成績証明書	通
<input type="checkbox"/> 成績証明書(英文)	通
<input type="checkbox"/> 調査書	通
<input type="checkbox"/> 二級建築士試験・木造建築士試験 指定科目修得単位証明書・卒業証明書	通
<input type="checkbox"/> 単位修得証明書	通
<input type="checkbox"/> 在籍証明書	通
<input type="checkbox"/> その他( )	通
合計	通

③受取方法 ※郵送申し込みの場合のみ記入

<input type="checkbox"/> 窓口で、本人受取	<input type="checkbox"/> 窓口で、代理人受取
<input type="checkbox"/> 現住所へ郵送	
<input type="checkbox"/> 下記へ郵送	
〒	—
_____	
_____	

④申込者はどなたですか

- 被証明者本人 ⇒以下、記入不要  
 代理人

ふりがな 代理人 氏名		電話番号	
住所			

※代理人が申し込む場合には「委任状」が必要です