

(施設内訓練事務処理要領第9条に基づく)

第9号様式

校 長	事務長	指導課長	班 長	主 査	職 員

文書審査

別紙のとおり証明書を発行してよろしいか伺います。

公印承認

◎ 台帳等による記載事項確認又は担任 確認者印

◎ 修了者に係る証明書発行手数料 確認者印

() 証 明 書 交 付 願

私、 のために必要ですから 部
証明書を交付されるようお願いします。

昭 和					入 校
平 成	年	月	日		科
令 和	(西暦		年)		修 了

※ 証明書発行番号	
令和	年度
(西暦	年度)
第	号

令和 年 月 日

住所

氏名 印

生年月日 S. H. R. 年 月 日

(西暦 年)

電話連絡先(— —)

熊本県立高等技術専門校長 様

※ 申請上の注意等

○本人自署の場合は押印省略可

◎修了生の場合は、証明書発行手数料1枚400円が必要です。

また、本人確認書類として、運転免許証(コピー)・マイナンバーカード(コピー)等、
顔写真、住所、氏名、生年月日が確認できるものを添付してください。

※修了時から住所・氏名に変更がある場合は戸籍抄本等(コピー不可)を添付。

※代理申請の場合は、本人及び代理人の確認書類に加え、関係性がわかるものを添付。