

証明書発行願

令和 年 月 日

神流町立万場小学校 学校長 様

下記により、証明書を発行願います。

住 所

氏 名

⑩

電話番号

代理人

住 所

氏 名

(本人との続柄

⑩

電話番号

証明書種類	卒業・在学・成績・卒業見込
ふりがな	
卒業時の氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
卒業年月	昭和・平成 年 月 卒業
在学年	第 学年 在学
部 数	部
使用目的	
受領方法	来校(月 日予定) ・ 郵送
※郵送の場合住所(本人に限る)	〒

※郵送の場合は、本書に以下の2点を添付してしてください。

- 本人確認ができるもの(マイナンバーカード、マイナンバー通知カードや運転免許証等)の写し
- 返信用の封筒(切手を添付)

学校使用欄

来校者の本人確認	運転免許証・健康保険証・学生証・面識者確認・その他()
受付日・担当者	令和 年 月 日 担当者

委任状

(代理の方が申請・受領される場合は、下記に記入してください。)

私は、_____を代理人と定め、上記の各種証明書の申請・受領の権限を委任します。

委任者 住 所

氏 名

⑩

*代理人の確認ができるもの(マイナンバーカード、マイナンバー通知カードや運転免許証等)の写し

*個人情報の取り扱い:本書に記載された個人情報は本書に記載する各種証明書の発行業務並びに発行業務に必要な範囲内で利用し、目的外の利用もしくは第三者への提供はいたしません。