

茨城県立藤代高等学校長 殿	
証 明 願	令和 年 月 日
現 住 所	〒
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 生
卒 業 年 月	昭和・平成・令和 年 3 月 卒業 (普通科 組)
証 明 書 の 種 類 と 通 数	(数字を○で囲み, 必要通数を記入して下さい) 1. 卒 業 証 明 書 通 2. 成 績 証 明 書 通 3. 調 査 書 通 4. 単 位 修 得 証 明 書 通 5. 証明できない旨の証明書 通 (卒業後5年を経過したため上記2, 3が発行できないことによる) 6. 通
使 用 目 的	

※ 連絡先(携帯) TEL — — ※ 月 日までに必要

※ 英文での証明: 要 ◀(必要な場合は、○を付けてください)

その場合の氏名の英語表記:

本人確認方法 (免許証・保険証・パスポート・マイナンバーカード・)

受 理 No.			
交 付 決 議			
主 任	事務長	教 頭	
交 付 No. 契 印			
No.	No.	No.	No.
No.	No.	No.	No.
No.	No.	No.	No.

調 定 決 議		
主 任	事務長	校 長
金 額 ￥		
納入義務者 他 人 件		
収納年月日		