茨城県立下館第二高等学校長 殿						
証明願	令和 年 月 日					
現住所						
<u> </u>	(旧姓)					
生年月日	昭和・ 平成 年 月 日生					
電話番号						
卒業年月	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 卒業					
証明書の 種類と 通数	<ul> <li>(数字を○でかこんでください)</li> <li>1 卒業証明書</li> <li>2 成績証明書</li> <li>3 調 査 書</li> <li>4 単位修得証明書</li> <li>5 証明書(保存期間経過)</li> <li>6</li> <li>通</li> </ul>					
使用目的 (提出先)						

- ※ 太枠線内のみ記入してください。※ 1通につき400円の手数料を添えてください。※ 本人確認のため、身分を証明するものを提示してください。

•	•		受理 N	Vo.
交	付	決	議	
教頭	事務長		主任	
交付No.	交付No.		交付No.	
交付No.	交付No.		交付No.	
交付No.	交付No.		交付No.	
交付No.	交付No.		交付No.	
調	定	決	議	
校長	事務	長	主	任
納入金額	¥			
納入義務者			外	件
領収済年月日	令和	年	月	日