

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	
ふりがな 氏 名	(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
証明書の 種類と 通数	(数字を○でかこんでください) 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 証明書(保存期間経過) 通 6 通
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 No.					
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					