

第 _____ 号

校 長	副校長	教 頭	事務長	受 付

証 明 書 発 行 願

明和県央高等学校長 様

令和 △ 年 △ 月 △ 日

申請人氏名 県央 太郎 証明を受ける者との関係 本人 ・ その他 (父)
住 所 群馬県高崎市金古町28番地 電話番号 027-373-5773
本人確認 (申請人) の身分証明書 運転免許証・健康保険証・パスポート・学生証

下記のとおり証明書の発行をお願いします。

氏 名 県央 一郎 性別 男 ・ 女
証明を受ける者の氏名、卒業年月等 生年月日 S・H 5 年 4 月 1 日 第 27 期生
卒業年月 S・H・R 24 年 3 月 旧3年 1 組

証明書の種類	数量	証明手数料	納付金額
調査書	2 通	1通につき 400円	1,600 円
学業成績証明書	通		
卒業証明書	2 通		
単位修得証明書	通		
他 ()	通		

提出先 ① 〇〇〇〇大学 ③ _____
② 株式会社〇〇〇〇 ④ _____

----- 学校記載欄 -----

作成者等

作 成 者 _____ 領 収 者 印 _____
発行年月日 _____