

茨城県立境高等学校長 殿		
証 明 願	令和 年 月 日	
現 住 所	〒 都道府県 市郡	
電 話 番 号	※日中連絡の取れる番号を記入してください。()	
フリガナ氏名	(旧氏名)	
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日生	
卒 業 校	境 中 学 校 ・ 境 高 等 学 校 ・ 境 西 高 等 学 校	
卒 業 年 月	昭和 ・ 平成 年 月 卒 業 組	
申請する証明書の種類と通数	証明書の種類を○でかこみ, 通数を記入してください。	
	1 卒業証明書	通
	2 成績証明書	通
	3 調査書	通
	4 推薦書	通
	5 単位修得証明書	通
使用目的	6 証明書	通
	使 用 目 的	提 出 先
	1 就職	()
	2 大学受験	()
	3 大学等入学手続	()
4 その他	()	

黒のボールペンで記入してください。

1通につき400円の手数料を添えてください。

身分証明書確認 運転免許証 健康保険証 その他()

. . 受理No.		
交 付 決 議		
教 頭	事務(室)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		
主 任	事務(室)長	校 長
金 額 円		
納入義務者		
外 件 通		
領収年月日	令和 年 月 日	