※学校使用欄（記入しないでください）

受理No.		
交 付 決 議		
主任	事務（室）長	教頭
交付No.		
調 定 決 議		
主任	事務（室）長	校長
金額	¥	
納入義務者	外 件	
領収年月日	年 月 日	

（卒業生用）

茨城県立古河中等教育学校長 殿		
証明願	令和 年 月 日	
現住所	(〒) (TEL)	
ふりがな	英文の場合は希望するローマ字表記	
氏名	(旧姓)	
生年月日	平成 年 月 日 生	
卒業年月	令和・平成 年 月 卒業 (卒業時 組)	
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 保存期限超過発行不可証明	通
	5 単位修得証明書	通
使用目的 (提出先も記入してください)	(数字を○でかこみ、わかる範囲で提出先も記入願います)	
	1 進学のため ()	
	2 就職のため ()	
	3 資格取得のため ()	
	4 その他 ()	

◎1通につき400円の手数料を添えてください。

※学校使用欄（記入しないでください）

本人 母 父 兄弟 姉妹 祖父 祖母 その他 ()	書類	運転免許証	健康保険証	パスポート	先生確認	その他 ()	左記により本人確認済み
	番号等						