

(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	
卒 業 学 校	茨 城 県 立 総 和 高 等 学 校	
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・昭和 年 月 日 生	
卒 業 年 月	平成・昭和 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
	6	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 4 0 0 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						

※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