

卒業・成績・単位修得証明書 申込書

申請日: 20 年 月 日

※ 楷書体で略字、略称不可で記入してください。

卒業生: 昭和・平成・令和 (西暦) 年 3月 高等学校卒業

卒業時 組担任氏名:先生

(ふりがな) ()

氏 名: _____

生年月日: 昭和・平成 年(西暦) 月 日生 (満 歳)

現住所: 〒 - (都・道・府・県)

※ 卒業時から住所変更がありましたか? あり なし (✓を記入)

電話番号: ① (- -) ② (- -)

※ 確実に連絡のつく電話番号をご記入ください(携帯電話可)

受取方法: どちらかを○で囲んでください。 窓口受取 郵送(普通・速達)

提出先: [卒業・成績・単位 ○で囲んでください。]

①[卒業・成績・単位]

②[卒業・成績・単位]

③[卒業・成績・単位]

④[卒業・成績・単位]

⑤[卒業・成績・単位]

⑥[卒業・成績・単位]

⑦[卒業・成績・単位]

申込合計: 卒業証明書 通 / 成績証明書 通 / 単位修得証明書 通 合計 通

事務室記入欄 記載責任者の先生へ 月 日()まで事務室調査係へ提出願います。 <div style="text-align: right;">受取・発送予定日 月 日 ()</div>			
	発送者	作成者	受付者