

(卒業生用)

茨城県立水海道第一高等学校長 殿	
証明願	令和 年 月 日
現住所	〒 ( )
(ふりがな) 氏名	( ) [旧姓: ]
生年月日	平成・昭和 年 月 日生
卒業年月	令和・平成 昭和・明治 年 月 卒業(卒業時組)
証明書の種類と通数	(数字を○で囲んでください。) 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. 通
使用目的(提出先)	

注1 1通につき400円の手数料を添えてください。

注2 ボールペンで記入すること。

※学校使用欄 (記入しないでください)

本人 兄弟 祖父 その他( )	父母 姉妹 祖母	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						

受理No.				
交 付 決 議				
教頭	事務室長	主任		
交付No.				

※学校使用欄 (記入しないでください)

調 定 決 議		
校長	事務室長	主任
金額	¥	
納入義務者	外 件	
領収年月日	年	月 日