

証 明 願	茨城県立佐和高等学校長 殿
申 請 日	年 月 日
現 住 所 (連 絡 先)	都 市 町 村 県 郡 村 (連絡先：電話 — —)
フリガナ	
卒 業 時 の 氏 名 (改姓後の氏名)	(改姓後) ※英文の証明書が必要な場合は、『フリガナ』欄にアルファベットで記入して下さい。
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 生
卒 業 年 月	昭和・平成 年 月 日 卒業 (普通科 3年 組) 令和
証 明 書 の 種 類 と 通 数	(必要な証明書の番号を○で囲み、必要な枚数を記入して下さい。) 1 卒 業 証 明 書 通 2 成 績 証 明 書 通 [※保存期間(5年)経過後は成績証明書が発行できない旨の証明書となります。] 3 調 査 書 通 [※保存期間(5年)経過後は調査書が発行できない旨の証明書となります。] 4 単 位 修 得 証 明 書 通 5 通
使 用 目 的	1. 就職のため 2. 進学のため 3. 資格取得のため 4. その他 ()

. . 受理 No.		
交 付 決 議		
教 頭	事 務 長	主 任
交 付 番 号 ・ 契 印		
No.	No.	No.
契 印	契 印	契 印
No.	No.	No.
契 印	契 印	契 印
調 定 決 議		
校 長	事 務 長	主 任
金 額 ¥		
納入義務者		
外 件		
領収年月日 . .		