

(卒業生用)

茨 城 県 立 守 谷 高 等 学 校 長 殿	
証 明 願	年 月 日
現 住 所	※郵送による申込の場合は連絡先電話番号を書き添えてください。
ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日 生
卒 業 年 月 日	年 月 卒 業 (組)
証 明 書 の 種 類 と 通 数	(数字を○で囲んで下さい。) 1. 卒 業 証 明 書 通 2. 成 績 証 明 書 通 3. 調 査 書 通 4. 通 5. 通
使 用 目 的 (提 出 先)	

1通につき 400 円の手数料を添えて下さい。

受 理 No.		
交 付 決 議		
教 頭	事 務 長	主 任
交付No.	交付No.	
交付No.	交付No.	
交付No.	交付No.	

調 定 決 議		
校 長	事 務 長	主 任
金 額 円		
納 入 義 務 者		外 件
領収済年月日		