

(卒業生用)

埼玉県収入証紙 証明書1通につき400円 申請書通数の総額と一致	貼付欄 額面分だけ貼付すること
印鑑等で消印しないこと この欄に貼りきれない場	合は裏面に貼付すること

校長	教頭	教頭	事務長	係

証明書交付願兼発行台帳

埼玉県立鳩ヶ谷高等学校長 様

下記のとおり 和文・英文 証明書の交付をお願いします。

申請年月日 平成 年 月 日

(太線枠内をボールペンで記入)

申請年月日：平成 年 月 日				
氏名	(ふりがな)			
	(旧姓)			
	ローマ字氏名 (英文証明書希望の場合)	生年月日	昭和 平成	年 月 日生
卒業等年月	昭和・平成 年 月	科	卒業・転退学 (担任)
現住所	〒	TEL	()	
卒業時の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ 〒	TEL	()	

記

証明書名	通数	使用目的・提出先	番号	契印	番号	契印
卒業証明書						
単位修得証明書						
成績証明書						
修学証明書						
修了証明書						
調査書						
その他()						
合計			手数料合計			円

証明書名	通数	使用目的・提出先	番号	契印	番号	契印
発行できない旨の証明書						
合計			※手数料不要			