茨 城 県 立 土 浦 第 一 高 等 学 校 長　殿

証　明　願

令和　　年　　月　　日

現住所 連絡先	〒 TEL（　　－　　－　　）
氏　名	（旧姓　　）
英文の希望	□ 希望する（英字の綴りを記入　　）
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　生
卒業年月 課程学科	昭和・平成・令和　　年　3 月　　卒業 （ 全日制・定時制 ， 普通科・理数科　　組 ）
証明書の 種類と 通数	（数字に〇で囲み必要な通数を記入してください） 1　卒業証明書　　通 2　成績証明書　　通 3　調査書　　通 4　単位修得証明書　　通 5　証明書（保存期間経過により，調査書，成績証明書を発行できない旨の証明）　　通 6　　通
使用目的 及び 提出先	

発行年月日　　・　　・			受理No.
交　付　決　議			
教　頭	事務室長	係	
交　付　No.		契　印	
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			

※　太枠内を黒又は青のボールペンで記入し，提出先等が書ききれない時は余白へ記入してください。
※　手数料は１通につき４００円を添えて提出し，その際，本人確認のため，**身分を証明できるもの**（運転免許証，保険証等）を提示してください。
※　英文による証明書を希望する場合は，希望するに☑印をし，英字綴りをカッコ（ ）内に記入してください。

＜事務室使用欄＞　本人確認　本人（　　）
確認書類　運転免許証　健康保険証　パスポート　その他（　　）
交付番号等