

証 明 申 請 書 (卒業生用)

学校長様

下記理由により証明書の発行を申請いたします。

申請日 20 年 月 日

ふりがな					
氏 名	(旧姓)				
生年月日	西暦	(昭・平)	年	月	日
最終学年担任	第	学年	組	(担任名)
卒業した年	西暦	(昭・平・令)	年	3月卒業	
在籍期間	西暦	年	月	～	西暦 年 月
電話番号	日中連絡の取れる番号を記入してください				
住 所	〒				
証明書の使用理由	就 職 ・ 進 学 ・ その他 ()				
在籍証明書	@100	通	英文 在籍証明	@500	通
卒業証明	@200	通	英文 卒業証明	@500	通
成績証明	@300	通	英文 成績証明	@1000	通
調査書	@500	通	推 薦 書		通
その他		通	※パスポ-トネ-ム		
証明書受取方法	窓口受取 ・ 自宅送付 (普通 ・ 速達) 自宅以外には原則郵送できません				

証明書発行手数料	円	合 計	
郵 送 料	円		

台帳番号	発行日	発行者	受付者	代金受領印

領 収 書

_____様 年 月 日

¥ _____

但し、証明発行手数料 (含,送料) として

〒253-0031
神奈川県茅ヶ崎市富士見町5-2
学校法人 平 和 学 園
アセイア湘南中学高等学校

※ 窓口受取時には身分証明書を提示してください。