

【卒業生用】証明書交付願

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな		ふりがな		在学時の氏名から変更がある方は旧姓と現在の氏名の両方をご記入ください。なお、証明書の氏名は在学時の氏名となります。
氏名		旧姓氏名		
氏名ローマ字表記 (英文証明書のみ)	※パスポート名を記入			
生年月日(西暦)	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女※ チェック をつける
卒業年度	年度 (高校3年4月の西暦)			
学科・コース ※ チェック をつける	普通科 <input type="checkbox"/> 学年制 <input type="checkbox"/> 単位制 <input type="checkbox"/> 国際コミュニケーション科		最終担任	先生

証明書種類 ※ チェック をつける	種別 ※ チェック をつける	必要数	手数料	特記事項
<input type="checkbox"/> 卒業証明書	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語	通	一通につき 300円	
<input type="checkbox"/> 成績証明書	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語	通		
<input type="checkbox"/> 調査書等発行できない旨の証明書		通		
<input type="checkbox"/> 単位修得証明書		通		
<input type="checkbox"/> その他		通		
合計		通	円	
郵送料(郵送希望の方)			円	郵送料は一律520円です
総計			円	

現住所	〒 _____ - _____			
電話番号	※昼間連絡がつく番号			
使用目的 ※ チェック をつける	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 入学手続 <input type="checkbox"/> 資格 その他(_____)	提出先		
発行希望日	月 _____ 日まで (受付から3~7日以降)	受取方法	<input type="checkbox"/> 来校 <input type="checkbox"/> 郵送 ※ チェック をつける	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 写真付身分証明書			※ チェック をつける

以下高校使用欄

教務部		法人本部	
受付日	作成者	交付日	担当者
/		/	

〒523-0851
滋賀県近江八幡市市井町177
近江兄弟社高等学校 教務部 証明書係
TEL 0748-32-3444(代)