

茨城県立土浦第二高等学校長殿	
証 明 願	令和 年 月 日
現住所	〒 (TEL)
ふりがな	
氏名	(旧姓)
生年月日	昭和 年 月 日生 平成
卒業年月	昭和 普通科 卒業 平成 年 3月 家政科 令和
証明書の種類と通数	(数字を○でかこんで下さい。) 1. 卒業証明書 通 英文 <input type="checkbox"/> 2. 成績証明書 通 英文 <input type="checkbox"/> 3. 調査書 通 英文 <input type="checkbox"/> 4. 証明できない旨の証明書 (成績証明書・調査書) 通 英文 <input type="checkbox"/> 5. 通 英文 <input type="checkbox"/>
使用目的 (提出先)	

令	受理No.		
交 付 決 議			
教 頭	事 務 長	主 任	
交付No.			

調 定 決 議			
主任	課員	事務長	校長
納入金額 円			
納入義務者 外 件			
収納年月日 年 月 日			

・太枠内のみ記入して下さい。 ・連絡先は必ず記入して下さい。 ・英文を希望の場合、□にレ点を入れて下さい。

き り と り せ ん

例

茨城県立土浦第二高等学校長殿	
証 明 願	令和 6 年 ○ 月 × 日
現住所	〒 300-0041 (TEL 029-822-5027) 土浦市立田町9-6
ふりがな	つちうら じろう
氏名	土浦 二郎 (旧姓)
生年月日	昭和 8 年 ○○ 月 ×× 日生 平成
卒業年月	昭和 普通科 卒業 平成 27 年 3月 家政科 令和
証明書の種類と通数	(数字を○でかこんで下さい。) 1. 卒業証明書 1 通 英文 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 成績証明書 通 英文 <input type="checkbox"/> 3. 調査書 通 英文 <input type="checkbox"/> 4. 証明できない旨の証明書 (成績証明書・調査書) 1 通 英文 <input type="checkbox"/> 5. 通 英文 <input type="checkbox"/>
使用目的 (提出先)	(進学先・就職先)へ提出

令	受理No.		
交 付 決 議			
教 頭	事 務 長	主 任	
交付No.			

調 定 決 議			
主任	課員	事務長	校長
納入金額 円			
納入義務者 外 件			
収納年月日 年 月 日			

・太枠内のみ記入して下さい。 ・連絡先は必ず記入して下さい。 ・英文を希望の場合、□にレ点を入れて下さい。