

卒

茨城県立土浦第三高等学校長 殿	
証 明 願	令和 年 月 日
現 住 所	(〒 ) (日中連絡の取れる電話番号 - - )
氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日 生 平成 令和
卒 業 年 月	昭和 年 3月 科 卒業 平成 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 2. 成績証明書 通 3. 調査書 通 4. 単位修得証明 通 5. 保存期間経過証明書 通 6. 通
使用目的 (提出先)	

令 . .	受理No.	
交 付 決 議		
主 任	事 務 長	教 頭
交付No.		
調 定 決 議		
主 任	事 務 長	校 長
金額 ￥		
納入義務者		外 件
領収年月日 令和 年 月 日		

鉛筆書き不可、修正液使用は不可。

上記証明願の左側のみ 本人自筆で記入してください。

パソコン入力、鉛筆書き、修正液使用はいずれも不可。