

卒業生用

証明書交付申請書

純心女子高等学校長 様

申請日： 年 月 日

下記のとおり証明書の交付を申請いたします。

該当する□をチェック☑してください。

フリガナ 氏名	(旧姓)
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒
連絡先	TEL () -
卒業年等	昭和・平成・令和 年 3月 卒業 (年度卒業) Ⅲ年 組 担任 (先生)

申請する 証明書の種類	<input type="checkbox"/> 卒業証明書 通 <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 通 <input type="checkbox"/> 卒業証明書(英文) 通 <input type="checkbox"/> 調査書 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書(英文) 通
使用目的 (提出先)	<input type="checkbox"/> 進学 学校名：① ② ③ ④ ⑤ <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他 ()
受取方法	<input type="checkbox"/> 学校窓口 <input type="checkbox"/> 郵送(普通・速達)
提出期限	年 月 日まで

証明書の受取者	<input type="checkbox"/> 請求者本人	
	<input type="checkbox"/> その他(※本人の親族の方に限ります) 続柄 ()	
	住所	
	氏名	
連絡先	TEL () -	

注 1) 証明書の受取りには、窓口受取者本人の確認書類(運転免許証等)の提示が必要です。

注 2) 現住所は、番地等省略せずに正確にご記入ください。