

証明書交付願

年 月 日

早稲高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

住 所	〒 ー 電話番号 () ー		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名 (旧姓)	()		
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日生		
卒業・退学	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年 月 卒 業 ・ 退 学		
学 科	菁菁館 普通科進学 普通科普通 自動車工学科 生活クリエイト科 衛生看護科 () *該当するもの○をしてください。		
証明書の種類	卒業証明書 (500円 × 通) 成績証明書 (500円 × 通) 調査書 (700円 × 通) その他 (円 × 通) 合計 通 円 *卒業証明書、成績証明書・・・1通500円 調査書・・・・・・・・・・1通700円 その他・・・・・・・・・・別途連絡		
請求理由			
提出先			