茨 城 県 立 古 河 第 二 高 等 学 校 長　殿

証　明　願	令和　　年　　月　　日		
現　住　所			
氏　　名	（旧　姓　　）		
生 年 月 日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日 生		
卒 業 年 月	昭和・平成・令和　　年３月卒業	学　科 普通科・福祉科 （　　）科	卒業時のクラス 組
証明書の 種類と通数	（数字を○でかこんでください。） １．卒業証明書　　通 ２．成績証明書　　通 ３．調　査　書　　通 ４．単位修得証明書　　通 ５．保存期間経過の為証明できない場合の証明書　　通 ６．その他証明書〔　　〕　通		
使 用 目 的 （提出先）			

※１通につき４００円の手数料を添えてください。
※ボールペンで記入してください。

本人確認	本人　　父　　母 その他（　　）	運転免許証　健康保険証　学生証 その他（　　）

受理月日　　年　　月　　日受理Ｎｏ．

交　付　決　議

教　頭	事 務 長	主　任
Ｎｏ．	Ｎｏ．	Ｎｏ．
Ｎｏ．	Ｎｏ．	Ｎｏ．

調　定　決　議　票

校　長	事 務 長	主　任

金　　額　　円也

納入義務者　　他　　件

領収年月日　　年　　月　　日