

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	△△県△△市□□町一丁目2番3号 【日中連絡が取れる電話番号：○○○-○○○○-○○○○】		
氏 名	渡良瀬 桃子 (旧 姓 古 河)		
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○で囲んで必要な通数を記入してください。)		
	○ 1. 卒業証明書	1 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)	○○株式会社へ提出 ○○大学へ提出 ○○試験受験のため 奨学金申請のため 等		

※1通につき400円の手数料を添えてください。

※ボールペンで記入すること。

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		
記入例 *左側の太枠の中を記入してください。 *郵送の場合 ☆身分証明書（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードの写真付きの面等）のコピーを必ず添付。 ☆手数料と返信用の切手に不足が無いよう、料金を確認して同封。		
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		