

茨城県立水戸第一高等学校長 殿	
証明願	令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日
現住所	水戸市三の丸3-10-1 (TEL 029-224-2254)
氏名	水戸 花子 (旧姓)
生年月日	昭和 ○○ 年 ○ 月 ○○ 日 生 平成
卒業年月	昭和 ○○ 年 3 月 卒業 普通科 ○○ 組 平成 (卒業時の担任 ○○○ 先生)
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 1 通 2 成績証明書 通 3 調査書 通 4 保存期間が経過したため証明できない場合は、その証明書 通 5 推薦書 通 6 単位修得証明書 通 7 通
使用目的(提出先)	大学入学手続きのため

交付決議		
主任	事務室長	教頭
交付No.	交付No.	交付No.
交付No.	交付No.	交付No.
交付No.	交付No.	交付No.
交付No.	交付No.	交付No.
交付No.	交付No.	交付No.

調定決議		
主任	事務室長	校長
納入金額 ¥		
納入義務者 外 名		
収納済年月日		

* 1 通につき400円の手数料を添えてください。