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	（ＴＥＬ　　）
氏　　名	（旧姓　　）
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日　　生
卒業年月	昭和 平成　　年　　月　卒業　普通科　　組 令和 （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　　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）	

＊１通につき400円の手数料を添えてください。

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.

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		