

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 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 <u>卒業証明書</u> 1 通 2 <u>成績証明書</u> 通 3 <u>調査書</u> 通 4 <u>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</u> 通 5 <u>推薦書</u> 通 6 <u>単位修得証明書</u> 通 7 _____ 通
使用目的 (提出先)	大学入学手続きのため

* 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		