

# 証明書発行願(卒)

令和 年 月 日

桜蔭高等学校長殿

以下の証明書の発行をお願いいたします。

入学	昭和 平成 令和	年	卒業	昭和 平成 令和	年	組	(担任	先生)	担任印
ふりがな									
氏名 (生年月日)					(旧姓 )				
					昭和・平成 年 月 日生				
	英字表記(英文の場合のみ)								
住所	〒								
	(携帯TEL - - ) (TEL - - )								

進学・就職・その他 (いずれかに○を付けて下さい)

各種証明書	和文・英文	通 数	発行番号	進学・就職先等
成績証明書	和文・英文	通		
推薦書	和文・英文	通		
単位修得証明書	和文・英文	通		
	和文・英文	通		
	和文・英文	通		
英文によるものは1通につき600円				領 収 印
(1通につき300円) 合 計 通 円				
郵送受取 (手数料振 込)の場合	手数料 振込日	年 月 日	フリガナ	
			振込人名	
窓口受取 の場合	受取 希望日	年 月 日 午前・午後 (いずれかに○を付けて下さい)		
		※受取希望日が窓口業務を行っていない日にあたった場合、お電話いたします。		

※発行日は、申請日から一週間後になります。

発行年月日 \_\_\_\_\_