証　明　書　交　付　願

申請年月日	年　　月　　日

梅光学院高等学校長　様

下記のとおり、証明書を交付くださいますようお願いいたします。

※太枠内をご記入ください。　該当の□を■に変えてください。

学科区分	□普通科　□英語科　□音楽科
卒業年月	西暦　（□昭和　□平成　）年　3月
ふりがな	（旧姓:　）
氏　名	（旧姓:　）
ローマ字	（英文証明書希望者　旧姓名）
生年月日	西暦　（□昭和　□平成　）年　月　日
現住所	〒
電話番号	電話　携帯電話
E－mail	@

使用目的	□奨学金　□転学　□進学　□就職　□その他(　)

証明書	数	備考
□卒業証明書		
□　〃　英文		
□成績証明書		
□　〃　英文		
□単位修得証明書		
□　〃　英文		
□証明できない旨の証明書		
□　〃　英文		
□調査書		

受付印

□郵送希望	
□窓口受取希望	受取来校予定日時:　月　日(　)　時　頃予定