

# 証 明 書 交 付 願

申請年月日

西暦

年

月

日

梅光学院中学校・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□にチェック印を入れてください。

学 校 区 分	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中学校
高校学科区分	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 音楽科
学 年 ク ラ ス	学 年            組            番
卒業(見込)年月	西暦                      (令和        )年 3月
ふりがな	
氏 名	
ローマ字	(英文証明書希望者 旧姓名)
生年月日	西暦                      (平成        )年        月        日
現 住 所	〒
電 話 番 号	電 話    携帯電話

使用目的	<input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 転学 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他(                      )
------	---

証 明 書	数	備考
<input type="checkbox"/> 在学証明書		
<input type="checkbox"/> " 英文		
<input type="checkbox"/> 卒業(見込)証明書		
<input type="checkbox"/> " 英文		
<input type="checkbox"/> 成績証明書		
<input type="checkbox"/> " 英文		
<input type="checkbox"/> 単位修得証明書		
<input type="checkbox"/> " 英文		
<input type="checkbox"/> 生徒証再発行		
<input type="checkbox"/> 学力カード再発行		
<input type="checkbox"/> 通知表再発行		
<input type="checkbox"/> 出欠状況カード再発行		

受付印