

茨城県立牛久栄進高等学校長 殿	
証明願	年 月 日
現 住 所	
電 話 番 号	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生
卒 業 年 月	昭和・平成・令和 年3月卒業 組
証 明 書 の 種 類 と 通 数	(数字を○で囲んでください。)
	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 旨 の 証 明 書 (成 績 証 明 書 ・ 調 査 書) 通
5 通	
使用目的 (提出先)	

年 月 日	受理No.	
交 付 決 議		
副校長・教頭	事務長	主任
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		
校長	事務長	主任
納入金額 ￥		
納入義務者		他 件
収納済年月日		年 月 日

1 通につき400円の手数料を添えて提出してください。