

証明書申込用紙

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---------------------------------|----|--|--|-------------------------------|--|----|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 卒業生 <input type="checkbox"/> 中退者 | | ← 該当の□へチェック | | 記入日 | | 2024年 | | 4月 | | 1日 | | |
| フリガナ | | ハクオウ ハナコ | | | | ワタラセ | | | | | | |
| 氏名 | | 白鷗 華子 | | | | (旧姓) | | 渡良瀬 | | | | |
| ローマ字 | | Hakuoh Hanako | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | (西暦) 2000年 4月 1日 | | | | | | | | | | |
| 現住所 | | 〒 326 - 0054 栃木県 足利市 伊勢南町 3-2 | | | | | | | | | | |
| 旧住所(卒業時) <small>同上であれば □へチェック</small> | | <input checked="" type="checkbox"/> 同上 (現住所と同じ) | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | TEL: 0284-41-0890 | | | | 【 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 · 携帯 · その他() 】 | | | | | | |
| 卒業(退学)日 | | (西暦) 2018年 3月 1日 | | | | | | | | | | |
| 卒業(退学)学科 | | 文理進学 <small>科</small> 2組 | | | | (担任名: 白井) | | | | | | |
| 各種証明書 | | 卒業 | | 200円 | 1通 | 200円 | | | | | | |
| | | 成績 | | 300円 | 通 | 円 | | | | | | |
| | | 単位修得 | | 200円 | 通 | 円 | | | | | | |
| | | 調査書 | | 200円 | 通 | 円 | | | | | | |
| | | 発行不能 | | 200円 | 1通 | 200円 | <input checked="" type="checkbox"/> 成績 <input type="checkbox"/> 単位修得 <input type="checkbox"/> 調査書 ↑ 該当の□へチェック | | | | | |
| | | 英文卒業 | | 400円 | 1通 | 400円 | | | | | | |
| | | 英文成績 | | 500円 | 通 | 円 | | | | | | |
| | | その他 | | ※お問い合わせください | | | | | | | | |
| | | 合計 | | | | 800円 | | | | | | |
| 使用用途 <small>該当の□へチェック</small> | | <input type="checkbox"/> 大学受験 | | <input type="checkbox"/> 専門学校受験 | | <input checked="" type="checkbox"/> 就職 | | <input type="checkbox"/> 資格取得 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | |
| 受取方法 <small>該当の□へチェック</small> | | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口 | | 4月 22日 (月) | | 13:30 頃 | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 郵送 | | 430円 (レターパックライト) | | | | | | | | |

※代理で申込みや受取りをする方はご記入ください(該当の□へチェック)

| | | | | |
|--------------------------------|---|-------|-------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 申込代理人 | 氏名 | 白鷗 太郎 | TEL | 090-XXXX-XXXX |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 受取代理人 | 住所 | 〒326-0054 栃木県 足利市 伊勢南町 3-2 | |

▼事務記入欄

| | | | | | | |
|--------|---|---|---|-----|-----|---|
| 申込受付日 | 年 | 月 | 日 | 担当者 | 受渡日 | / |
| 証明書発行日 | 年 | 月 | 日 | | 郵送日 | |