

# 卒業生 各種証明書作成依頼書

大谷中・高等学校

☆太枠内を黒ペンでご記入ください(※鉛筆不可)

申込日	年 月 日	受付日	年 月 日
フリガナ			
在学時の氏名			
(ローマ字表記)	※英文の証明書を希望する場合のみ		
住所	〒		
(日中に連絡のつく)電話番号	-	-	(自宅・携帯・職場)
生年月日	昭和・平成・令和 年	月	日生
	(西暦 年)		
卒業年	昭和・平成・令和 年	3 月	卒業
	(西暦 年)		
3 年次	【クラス】 3 年 組	／	【担任】 先生

※英文の証明書を希望する場合は下記欄に○印をつけてください。↙

必要な証明書 ※1通200円	卒業証明書 ……………	通	英文希望	
	調査書 ……………	通	//	
	成績証明書 ……………	通	//	
	その他 ( ) ……	通	//	

手数料は、郵便局で「定額小為替」  
を購入し、同封してください。

発行手数料 1通 200円 × 通 = 計 円

提出先	会社名 / 学校名・学部学科・方式等	提出事由
	①	
	②	
	③	
	④	
	⑤	

[※上記枠内に記入しきれない場合は、別紙に記入したうえ同封してください。]

----- 以下、学校使用欄 (記入しないでください) -----

担任印	受付印	受領印