関東学園大学附属高等学校　証明書発行申込書

この証明書発行申込書は、証明書発行のために、本人確認の目的として使用します。

ふりがな		
氏　名		
ローマ字表記 ※英文証明書申込者のみ記入		
生年月日	西暦　　年　　月　　日　生	
現住所（送付先）	〒	
電話番号		
昼間連絡がとれる電話番号	□携帯、□自宅、□勤務先	
卒業時	卒業時の氏名	
卒業時	卒業時の住所	
卒業時	卒業時の電話番号	
卒業年月日	西暦　　年　　月　　日　卒業	
在籍していた科・組・担任	科　３年　　組　担任　　先生	
発行する証明書の種類・通数（１通　300 円）		
証明書名 （必要な証明書の種類）	発行通数	提出先（学校名・企業名等）
卒業証明書	通	
成績証明書	通	
	通	
	通	

※ご本人の身分証明書（運転免許証・健康保険証・パスポート等）のコピーを同封して下さい

領収書原符	領収書引換証　兼　領収書
年　　月　　日	年　　月　　日
＿＿＿＿＿科　卒業	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様	金＿＿＿＿＿円也
金＿＿＿＿＿円也	但し　証明書手数料＿＿＿通分として
但し　証明書手数料＿＿＿通分として	**学校法人　関東学園**