

申請月日 令和 年 月 日 窓口・FAX・郵送

在校生用 各種証明書発行申込書

受取希望 在学証明書以外は担任の先生と調整

ク ラ ス 担 任	普 通 科 担任名()	年 組	生年月日	平成 年 月 日		
フリガナ 氏 名				英文証明書の方のみ記載 ローマ字表記 苗字・名前		
住 所	〒 ※調査書・推薦書の方は記載不要					
連絡先 TEL	※調査書・推薦書の方は記載不要					
提出先名	※調査書・推薦書の方は記載不要					
種 類 枚 数	成 績 証 明 書	100円	枚	在 学 証 明 書	100円	枚
	卒業見込証明書	100円	枚	修得単位証明書	300円	枚
	調 査 書	300円	枚	そ の 他 証 明 書	100円	枚
	推 薦 書	300円	枚	そ の 他 証 明 書	300円	枚
	※ 「その他証明書」は校長印(300円)その他(100円)で、資格証明書原本証明は(100円)					
	※ 英文表記の証明書については、1通100円増の手数料を頂戴いたします。					
	合 計 枚 数	枚		合 計 金 額	円	

※ この申込書により得た情報は証明書発行の目的にのみ使用します。

キ リ ト リ 線

領 収 書

年 組 番 氏 名 様

金額 円 但 証明書発行手数料として左記金額を領収しました。

提 先	※調査書・推薦書の方は記載不要				
成 績 証 明 書	枚	在 学 証 明 書	枚		
卒 業 見 込 証 明 書	枚	修 得 単 位 証 明 書	枚		
調 査 書	枚	そ の 他 証 明 書	枚		
推 薦 書	枚				

敬愛学園高等学校
〒263-0024
千葉市稲毛区穴川1-5-21
TEL 043-251-6361

先生使用欄： 調() 推() 他()