

| 校長 | 教頭 | 事務長 | 係 |
|----|----|-----|---|
| | | | |

(卒業生・中退者向け)

創進学園高等学校長 様

証 明 書 発 行 願

令和 年 月 日

証明書名

- | | | | |
|----------------------------------|------|----------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> 調査書 | ___通 | <input type="checkbox"/> 推薦書 | ___通 |
| <input type="checkbox"/> 学業成績証明書 | ___通 | <input type="checkbox"/> 単位修得証明書 | ___通 |
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 | ___通 | | |
| <input type="checkbox"/> 在籍期間証明書 | ___通 | <input type="checkbox"/> その他 () | ___通 |

ふりがな
氏 名 _____ ㊞

(平成・令和 年 月 [文教・日本海聖・創進・創進学園] 卒業・退学)
生年月日 昭和・平成____年____月____日生 (旧姓:)

保護者名 _____ ㊞ (申請者が未成年のとき)

下記の事由により、上記の証明書が必要ですので発行をお願いします。

事 由 : _____

提出先 : _____

※ 発行手数料が必要となります。

調査書・推薦書・学業成績証明書・単位修得証明書：各 800 円 (切手の場合 100 円切手 8 枚)

卒業証明書・在籍期間証明書：各 500 円 (切手の場合 100 円切手 5 枚) その他：問い合わせ

※ 本人または代理人が受け取りに来校できる際は、1 週間前くらいまでに電話連絡 (0258-62-0703) してください。

来校した際に発行願・代金と引き替えに証明書を発行します。

※ 郵送を希望する場合は、電話連絡した後に発行願と発行手数料分の切手、返信用封筒 (長方 3 号・A4 用紙三つ折が入るもの) (宛先を記入して、84 円切手を貼ったもの) を同封し、下記住所までお送りください。

〒954-0051 新潟県見附市本所 2-2-21 創進高等学校長 行き