茨城県立水戸桜ノ牧高等学校長　殿

証明書交付願	令和　　年　　月　　日
現　住　所	電話番号　　（　　）
ふりがな	
氏　　名	（旧姓　　）
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
卒業年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（　　組）
証明書の 種類と通数	（数字を○で囲んでください） １．卒業証明書　　通 ２．成績証明書　　通 ３．単位修得証明書　　通 ４．調査書　　通 ５．その他（　　）　通
使用目的	

１通につき４００円の手数料を添えてください。

・　　・

受理No.

交付決議		
副校長・教頭	事務長	主任

交付No.	交付No.

交付No	交付No

調定決議		
校長	事務長	主任

納入金額 ￥

納入義務者

外　　名

収納済年月日

交付No.
交付No.
交付No.
交付No.
交付No.
交付No.