

卒

茨城県立土浦湖北高等学校長 殿	
証 明 願	
令和 年 月 日	
現住所	
氏名	印 (旧姓 )
生年月日	昭和 平成 年 月 日生
電話番号	
卒業年月	昭和 平成 令和 年 3 月 普通科 卒業 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 調査書 通
	4 単位修得証明書 通
	5 証明書(保存期間経過) 通
6 通	
使用目的(提出先)	

※太線枠内のみ記入してください。  
 ※本人確認のため、身分を証明するものを提示してください。

令和 年 月 日	受理No.
交 付 決 議	
教 頭	事務(室)長 係
交付No.	交付No. 交付No.
調 定 決 議	
校 長	事務(室)長 課 員 主 任
金 額 ￥	
納入義務者	
外 件	
領収済年月日	
令和 年 月 日	

本人確認	運転免許証・健康保険証・学生証 パスポート・その他( )
------	---------------------------------