

送付先住所

〒

平成 年 月 日

氏名

様

証 明 書 交 付 願

つくば開成学園高等学校長 様

下記の通り、交付を申請いたします。

生徒番号 _____

学習センター _____

生徒氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

TEL _____

_____在学中 _____年度卒業

※ 必ず電話番号をご記入ください。

種 類	必要な枚数		使用目的（できるだけ具体的に記入すること）
	和 文	英 文	
在学証明書	通	通	
卒業見込証明書	通	通	
卒業証明書	通	通	
成績単位修得証明書	通	通	提出先（提出先はすべて記入すること）
成績単位修得見込証明書	通	通	
在籍期間証明書	通	通	
	通	通	

* 志願先等に出願書類として卒業証明書または卒業見込証明書を提出する場合は、調査書交付願で申請してください。

* 英文の証明書が必要な場合は、パスポート氏名記載欄のコピーを添付してください。

* 進学決定後大学・短大等に提出する場合は、学部・学科も記入してください。

発 行 番 号	No. _____	No. _____	No. _____	No. _____
	No. _____	No. _____	No. _____	No. _____
	No. _____	No. _____	No. _____	No. _____