

卒業生用証明書発行申請書

No.

明星中学校・高等学校長殿

下記の証明書の発行をお願いします。

_____年 _____月 _____日

卒業生	高校 中学校	年 _____月 卒業（最終学年担任 _____） _____星会				
フリガナ		生年月日				
氏名	(旧姓 _____)	_____年 _____月 _____日生				
現住所	〒 _____					
電話番号	[日中に確実に連絡が取れる連絡先]					
提出先	(会社名・学校名等は正式名称をご記入ください) ※進学調査書希望の方については下記の記載欄にご記入ください					
備考	〈英文希望の場合〉氏名のローマ字表記					
申込証明書種類		手数料	枚数	学校名	学部名	学科名
調査書	高校	400円				
	中学校	400円		受験校名(_____)		
成績証明書		300円				
卒業証明書		100円				
その他証明書		円		申請証明書名:		
申込証明書枚数			枚	合計金額	円	切手(返送用) _____円分
<p>注：① 上記記入欄に必要な事項を全てご記入ください。</p> <p>② 英文各種証明書をお申し込みの際は、備考欄にローマ字で氏名をご記入ください。</p> <p>③ 郵送の場合、上記の現住所に送付いたします。気付等は不可です。郵送は国内に限らせていただきます。必要送料分の切手を必ず同封してください。</p> <p>※身分証明書のコピーを必ず同封してください。(同封されていない場合は発行できません)</p>						
				発行年月日		
				取扱者		
明星中学校・高等学校						