

卒業生用証明書発行申込書

明星学園高等学校校長 殿

昭和・平成 年 月 入学／転入
 昭和・平成 年 月 卒業／退学 (担任名)
 フリガナ _____

氏名(漢字) _____
* パスポートと同じ綴りでお名前をご記入ください。

英文希望者
 ローマ字 _____

生年月日 / 昭和・平成 年 月 日生

推薦書	500円	通	卒業証明書(和・英)	200円	通
調査書	300円	通			
成績証明書(和・英)	200円	通			
単位修得証明書	200円	通	合計	円	

受取希望 / 郵送希望 送料 / 現金・切手 円

* 郵送の場合、返信先は国内に限らせていただきます。

領 収 書

氏名 _____ 様

証明書代金として

計 _____ 円

(送料 _____)

上記領収いたしました

明星学園高等学校

フリガナ
氏名(漢字)
<small>* 英文の証明書をご希望の場合ローマ字(パスポートと同じ綴り)でお名前をご記入ください。</small>
ローマ字
生年月日 / 昭和・平成 年 月 日生
現住所 / 〒
昼間連絡のつく電話番号

学校記入欄	
昭和・平成 年 月 入学／転入	
昭和・平成 年 月 卒業／退学	
在校時:IDNO.	
身分証明書チェック欄	
推薦書	通
調査書	通
成績証明書(和・英)	通
単位修得証明書	通
卒業証明書(和・英)	通

書類の提出先 (会社名・学校名等は正式名称をご記入ください。大学へ提出の場合は学部名までご記入ください。)

学校名 / 会社名	学部名	学校名 / 会社名	学部名

注意) 身分証明書を提示してください(郵送の場合はコピーを提出)

ご記入いただいた個人情報は書類発行業務においてのみ使用し取得目的を超えた利用及び第三者への提供はいたしません
 また保管する個人情報は関係法令に基づき厳重に管理します。 明星学園高等学校 TEL0422-48-6221 FAX0422-41-6091