

**附属岩見沢高等学校**  
**証明書申請用紙**

年 月 日

|        |                                           |
|--------|-------------------------------------------|
| フリガナ   |                                           |
| 氏 名    |                                           |
| ローマ字氏名 | ※英文証明書申請者のみ記入してください。記入されたローマ字表記どおりに作成します。 |
| 生年月日   | 昭・平 年（西暦 年） 月 日 生                         |
| 所属科    | <u>普通科</u> ・ <u>商業科</u> ※該当する科に丸をつけてください  |
| 入学年月   | 昭・平 年 月 入学                                |
| 卒業年月   | 昭・平 年 月 卒業                                |

|                                   |      |   |   |
|-----------------------------------|------|---|---|
| 卒業証明書                             | 300円 | 通 | 円 |
| 成績証明書<br>(卒業後20年以上経過の場合発行できません)   | 300円 | 通 | 円 |
| 調 査 書<br>(卒業後5年以上経過の場合発行できません)    | 300円 | 通 | 円 |
| 英文卒業証明書                           | 600円 | 通 | 円 |
| 英文成績証明書<br>(卒業後20年以上経過の場合発行できません) | 600円 | 通 | 円 |

※ 手数料は郵便切手をご用意ください。

合計 通 円

|      |              |                   |  |
|------|--------------|-------------------|--|
| 使用目的 |              |                   |  |
| 提出先  |              |                   |  |
| 厳 封  | 必要 ・ 不要      | ※指示が無い場合、厳封いたしません |  |
|      | 厳封についての特殊な指示 |                   |  |

|     |       |     |         |
|-----|-------|-----|---------|
| 連絡先 | 〒 -   |     |         |
|     | 電話番号： | - - | 日中の連絡先： |
|     |       | - - | - -     |

※ 同封するものをご確認ください

身分証明（コピー可） 手数料の切手（袋等に入れてください。） 返信用封筒（長形3号サイズ）

※ 送付いただいた申請書および身分証明書の写しに記載された個人情報は、証明書発行に関する業務に限り使用いたします。

事務記入欄  確認書類  免許証  保険証  パスポート  その他（ ）