

令和 年 月 日

証明書交付願

科 年 組 番
身分証明書番号

氏名
生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生

【卒業生の場合】

年 3 月 科卒業 担任名

下記証明書の交付をお願いします。

記

※ 必要証明書の番号に○印、必要数を記入

1	在学証明書 (500円)	通	＜提出先＞
2	成績証明書 (750円)	通	
3	卒業証明書 (500円)	通	
4	卒業見込証明書 (500円)	通	
5	学割証明書 (50円)	通	
6	身分証明書 (500円)	通	
7			
8			代金 円也

学校使用欄

発行日	発行番号
-----	------

領収書

殿

金 円也

但し、証明書代金として

埼玉栄中学・高等学校

○申込方法について

(1) 本校事務室窓口にて証明書の交付を希望される場合

必要事項をご記入いただき、発行代金を添えて窓口にてお申し込みのうえ、お受け取りください。

(2) 郵送にて証明書の交付を希望される場合

次の事項をご記入いただき、返送用切手（下記参照）を同封のうえ、必要書類等を学校事務室宛「現金書留」にてご郵送ください。

郵便番号 (-)

現住所

電話番号 (- -)

〈参考〉返送に必要な切手

切手	1～2 通	140円	7～10 通	270円
	3～6 通	180円	11～15 通	320円