

# 証明書交付願

平成 年 月 日

学校法人 英智学院  
長岡英智高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

住 所	〒 -			
	電話番号： ( )			
し 氏 めい 名		生年月日	昭和 平成	年 月 日生
旧 姓		性 別	※ 男 ・ 女	
卒業 ・ 中退	平成 年 月 卒業 ・ 中退 (担任： 教諭)			
課 程	単位制通信制			
学 科	普 通 科			
証明書の種類	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	通	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書	通
	<input type="checkbox"/> 成績証明書	通	<input type="checkbox"/> 在寮証明書	通
	<input type="checkbox"/> 単位修得証明書	通	<input type="checkbox"/>	通
	<input type="checkbox"/> 調査書(進学)	通		
	<input type="checkbox"/> 調査書(就職)	通	計	通
請求理由				
提出先				
受領希望期限	平成 年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後			
受け渡し方法	※来校 (本人 ・ 家族 ・ 代理人) [代理受領者氏名 印] ※郵送 (〒			

注1 郵送を希望するときは、返信用封筒(切手貼付)を添付すること。

注2 ※は、該当するものに○で囲むこと。なお、代理受領の際は受領時に[ ]内に代理人の署名、押印を行なうこと。

交付年月日	平成 年 月 日
交付番号	第 号
摘 要	

校 長	副校長	教 頭	事務長	担当(事務)