

諸 証 明 申 請 書

年 月 日

太枠内を全てボールペンで記入してください。在校生は身分証明書を提出してください。

在 校 生	(学籍番号 番) 年 組 番	ふりがな	
卒 業 生	S・H・R 年 月卒業 (西暦 年)	氏 名	男・女
	3年次 クラス・担任 組 先生	生年月日	S・H 年 月 日生 (西暦 年)
郵便番号	電話番号		
住 所			

下記の証明書の発行を申請致します。 必要なものに○印を付けて枚数を記入してください。

	在学証明書 100円× 枚	身分証明書再発行 100円
	卒業見込証明書 100円× 枚	その他の証明書 100円× 枚
	卒業証明書()400円× 枚	通学証明書 100円× 枚
	成績証明書()400円× 枚	
	調 査 書 500円× 枚	区間 から まで
	推 薦 書()100円× 枚	学割 枚(※) 使用目的:
	健康診断書 100円× 枚	区間 駅から 駅まで
		駅から 駅まで

※学割1枚で片道2枚まで購入可。 受領印 受付

窓 口 ・ 電 話

合 計 円

領 収 証

受領印 受付

氏 名

様

円

但し、証明書発行手数料として

狭山ヶ丘中・高等学校 事務室
埼玉県入間市下藤沢981
04-2962-3844

(受取日) 受領印 受付

先生へ

在 校 生	(学籍番号 番) 年 組 番	ふりがな	
卒 業 生	S・H・R 年 月卒業 (西暦 年)	氏 名	男・女

下記証明書発行の依頼がありましたので、作成をお願い致します。

成績証明書: 枚 ()	調 査 書: 枚	推 薦 書: 枚 ()	健康診断書: 枚
英文用	生年月日	入学日	卒業日