

茨城県立水戸農業高等学校長 殿	
証 明 願	令和 年 月 日
現 住 所	
氏 名	(旧姓) (電話番号 - -)
生年月日	昭和 平成 年 月 日 生 令和
卒業年月	昭和 全日制 平成 年 月 日 ・ 科卒業 令和 定時制
証明書の種類と通数	(数字を○でかこんで下さい。) 1 卒業証明書 通 2 成績証明書 通 3 調査書 通 4 単位修得証明書 通 5 保存期間が経過したため証明できない場合は、その証明書 () 通 6 その他 () 通
使用目的 (提出先)	

1通につき400円の手数料を添えてください。

受理年月日 令和 年 月 日 受理No.		
交 付 決 議		
教 頭	事務(室)長	主 任
交付No.	交付No.	
交付No.	交付No.	

調 定 決 議		
校 長	事務(室)長	主 任
納入金額 ￥		
納入義務者		外 件
収納済年月日 令和 年 月 日		