

茨城県立水戸農業高等学校長 殿	
証 明 願	平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日
現 住 所	○○市○○町 ○丁目○-○○ ※屋間に連絡の付く連絡先も記入してください。
氏 名	水 農 太 郎 (印) (旧姓) ※戸籍のとおり正確をお願いします。
生年月日	(昭和)・平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 生
卒業年月	昭和・平成○○年○○月○○日 (全日制)・○○ 科卒業 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 1 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 通
使用目的 (提出先)	○○専門学校に提出 資格取得の為 など

1 通につき 4 0 0 円の手数料を添えてください。

受理年月日 平成 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 平成 年 月 日		