

(No.)

証明書類発行願

西暦 年 月 日

日出学園中学・高等学校長 様

在校生	西暦	年度	中学・高校	年	組	番
氏名						
生年月日						

記

下記証明書の発行をお願いします。

(各種1通400円)

調査書の種類	通数	金額
調査書	通	円
推薦書	通	円
成績証明書	通	円
卒業証明書	通	円
在学証明書	通	円
卒業見込証明書	通	円
合計	通	円

領収印	
現金	
IC	

◎書類提出先

--