証　明　書　交　付　願

滋賀県立大津清陵高等学校長　様

現　住　所　〒＿＿＿＿＿－　＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印（自署の場合は押印不要）

生 年 月 日　昭和・平成＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

性　　別　①　男　　②　女

卒業年月日　平成＿＿＿年＿＿＿月

昭和＿＿＿年＿＿＿月

電 話 番 号　＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿＿

①　湖　南　高　等　学　校

②　大津清陵高等学校　定時制の課程

③　大津清陵高等学校　通信制の課程

下記の証明書を交付くださるようお願いします。

記

卒業証明書	通
成績証明書	通
調査書	通
単位修得証明書	通
修了証明書	通

使用目的　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

提 出 先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

領収書番号		証明書発行番号	
発行年月日	平成　年　月　日	手数料	４９０円×　通＝　円

校　長	事務長	合　議	担当者