

平成 年 月 日

英文証明書交付願

氏名 _____ 性別 男・女
ローマ字 _____ 国籍 _____
生年月日 (西暦) 昭和・平成 年 月 日生
昭和・平成 年 月 科 卒業・まで在学 担任名 _____
郵便番号 (_____)
フリガナ _____
住所 _____
電話番号 (_____)
提出先名称 _____
提出先所在地 _____
申請理由 _____

下記証明書の交付をお願いいたします。

記

※ 必要証明書の番号に○印、必要数を記入

1	卒業証明書 (1,000円)	通	代金 _____ 円也
2	成績証明書 (1,250円)	通	
3		通	

学校使用欄

発行日	発行番号
-----	------

領収書

_____ 殿

金 _____ 円也

但し、証明書代金として

埼玉栄中学・高等学校

○証明書の郵送について

証明書の郵送をご希望の方は返送用切手（下記参照）を同封してください。
着払い（宅急便）をご希望の場合は希望欄に○印をつけてください。

切手代	1 通	1 2 0 円
	2 ~ 5 通	1 4 0 円
	6 ~ 8 通	2 0 5 円

着払い