

令和 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・令和 年 月 日生
昭和・平成・令和 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	

※ 成績証明書は卒業から5年を経過すると発行できません。

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	1 通	140円
	2~5 通	180円
	6~8 通	270円

着払い
