証　明　書　交　付　願

聖セシリア女子中学校高等学校
学　校　長　　様

下記の理由により証明書を必要としますので、交付頂きたくお願い申しあげます。

在校生	□中学 □高校　　年　　組　　番
卒業生	□昭和　□平成　□令和 年３月卒業(クラス　　)
ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名 (ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ表記　　)	
生年月日	□昭和 □平成　　年　　月　　日
住　所	〒(　　)
ＴＥＬ　(　　) ＦＡＸ　(　　) 携　帯　(　　)	
提出先	
理　由	

確　認　印	入　金

受取希望日

年　　月　　日

調　査　書	500 円	通	円
成績証明書	500 円	通	円
推　薦　書	500 円	通	円
単位修得証明書	500 円	通	円
卒業証明書	500 円	通	円
卒業見込証明書	500 円	通	円
在学証明書	300 円	通	円
健康診断書	300 円	通	円
英文／成績	500 円	通	円
英文／卒業	500 円	通	円
	円	通	円
	円	通	円
合　計　金　額			円

申込控・領収書

＊書類受領の際、この申込控を提示してください。

受取日
／

証明代金を領収いたしました。

聖セシリア女子中学校高等学校
神奈川県大和市南林間3-10-1

在校生	□中学 □高校　　年　　組　　番
卒業生	□昭和　□平成　□令和 年３月卒業(ｸﾗｽ　　)
氏　名	

調　査　書	500 円	通	円
成績証明書	500 円	通	円
推　薦　書	500 円	通	円
単位修得証明書	500 円	通	円
卒業証明書	500 円	通	円
卒業見込証明書	500 円	通	円
在学証明書	300 円	通	円
健康診断書	300 円	通	円
英文／成績	500 円	通	円
英文／卒業	500 円	通	円
	円	通	円
	円	通	円
合　計　金　額			円

*証明書交付願に記載された個人情報は、書類作成・結果調査時に使用させていただきます。