

証明書申請書（専攻科卒業生用）

学籍番号		卒業年月：昭和・平成 年 月卒	学科名：	科
氏名	(旧姓：)	生年月日	昭和・平成 年 月 日	
住所	〒 -			
電話番号	- - ※日中連絡可能な電話番号(携帯電話等)			
証明書名称	1枚あたり	枚数	手数料	
卒業証明書	100円	枚	円	
成績証明書	200円	枚	円	
合 計		枚	円	
使用目的(提出先)				

八戸学院光星高等学校専攻科

&lt; キリトリセン &gt;

## ■記入時の注意

- ① 上記該当箇所をすべてご記入ください。  
(学籍番号は、空欄でも可)
- ② ご記入になりました証明書申請書(上記)・返信用封筒(宛名明記・切手貼付)・本人確認のための免許証等の写しに発行手数料(現金)を同封してご郵送ください。

※個人情報につきましては、証明書発行のみに使用いたします。