

校長	事務長	係
年 月 日		
本願により下記証明書を発行してよろしいか伺います。		

収入証紙番号	
第	号

証 明 書 交 付 願

年 月 日

栃木県立足利清風高等学校長 様

申請者氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 生

卒業（修業）学校・年度・科

栃木県立 足利清風 ・ 足利商業 ・ 足利西 高等学校

_____ 科 年 3 月 卒

私は _____ のため必要があるので、

調 査 書 _____ 通

成 績 証 明 書 _____ 通

卒 業 証 明 書 _____ 通

単 位 修 得 証 明 書 _____ 通

そ の 他 の 証 明 書 _____ 通

交付願います。

※身分確認欄	
免許証	・ 保険証
その他 ()	