

決 裁	校 長	事 務 長

* 証明書番号

証 明 書 交 付 願

令和5年 9月30日

栃木県立宇都宮高等学校長 様

申請者住所 宇都宮市滝の原3-5-70

氏名 宇都宮 太郎

卒業生との続柄 本人

連絡先 028-633-1426

大学受験 に使用するため、証明書を交付願います。

卒業生氏名 宇都宮 太郎

卒業年月 R5 年 3月 (全日制・通信制)

生年月日 H16 年11月30日生

卒業時担任 滝ノ原 先生

卒業証明書	1	通	単位修得証明書	通
調査書	1	通		通
成績証明書		通	合計	2 通

* 学校確認欄		確認者	
確認方法	☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ その他 ()		

〔記入上の注意〕

黒または青のペンで記入してください。

* 印の欄は記入しないでください。

栃木県収入証紙貼付欄

収入証紙は貼らないでください。

← 日中連絡が取れる電話番号を記載してください。