証 明 書 交 付 申 請 書

ふりがな		生年月日
氏　　名	※ 改姓された方は、卒業時氏名を記載してください。	昭和 平成　　年　　月　　日生
氏　　名 アルファベット	※　英文の証明書を申請される方は、卒業時氏名をアルファベットで記載してください。	
現 住 所	（〒　　－　　） TEL（　　）　　－	
卒業年次	昭和 平成　　年３月　　科卒業 令和	
証明の種類	卒業　　通　成績　　通　調査書　　通 卒業（英文）　　通　成績（英文）　　通　単位修得　　通 その他（　　）　　通	
利用目的	進 学　就 職　資格取得　その他（　　）	
提 出 先	※ 提出先が複数ある場合は、具体的に記載してください。	

Web事前登録コンビニ納付で納付済みの方は、以下の欄に
申請書用番号(アルファベットCから始まる９桁の数字)を記入してください。

C									

上記のとおり証明書（　　）通を申請します。

申請日　令和　　年　　月　　日

申請者氏名

京都府立園部高等学校長　　様

キリトリ

引　　換　　書

氏　名

卒業証明書　　通
成績証明書　　通
調　査　書　　通
そ　の　他　　通

月　　日以降の受付時間内に取りに来てください。

※ 受付時間　　8:30～16:30
但し　土曜・日曜・祝日・8/10～16・12/28～1/4は除く