

# 証明書交付申請書

年 月 日

滋賀県立彦根東高等学校長 様

該当の□にレ点をして下さい。

現住所	〒
ふりがな	
氏 名	(旧姓 )
連絡先	( ) - -
生年月日	昭和/平成 年 月 日
卒業年月	昭和/平成 年 3月
全日制・定時制の別	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制
卒業時の組及び担任 (調査書希望の場合のみ記入)	年 組 先生
証明書の種類	卒業証明書 通×500円＝ 円 成績証明書 通×500円＝ 円 調査書 通×500円＝ 円
合計	通×500円＝ 円
卒業時の学校名	<input type="checkbox"/> 彦根東高等学校 <input type="checkbox"/> 彦根高等学校 <input type="checkbox"/> 彦根女子商業学校 <input type="checkbox"/> 彦根商業学校 <input type="checkbox"/> 彦根中学校
英文希望 ↑希望の場合○で囲む	ローマ字氏名:
使用目的(簡単に)	<input type="checkbox"/> 大学受験 <input type="checkbox"/> 外国留学申請 <input type="checkbox"/> 資格取得・試験 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> その他( )