

郵送ご希望の場合は

- ①証明書発行願
- ②返信用切手(金額は問合せ下さい。)※速達希望の場合は、プラス260円
- ③発行手数料「郵便小為替」(1通/200円)

以上3点をご郵送ください。到着次第、作成して送付いたします。

〒141-0031

東京都品川区西五反田5-14-2
攻玉社中学・高等学校 事務室

電話 03-3493-0331

FAX 03-3490-0882

証明書発行願		【 <input type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文】							
(卒業生) 卒業年	昭和 平成 令和	年 月	〔中学・高校・商業〕〔卒業・修了〕						
	卒業時の担任		先生						
(在校生) 学年	中学	高校	第 学年 R						
氏 名	(カナ)	英文の場合のみ記入(ローマ字)							
		Name: _____ 西暦 年卒							
生年月日	昭和 平成	年 月	日生						
現住所	〒 _____ TEL _____ 必ず記入								
種類	<input type="checkbox"/> 成績証明書 ※発行年限5年 (第 学年より 学年まで・最終学年) 通								
	<input type="checkbox"/> 単位修得証明書 ※発行年限20年 通								
	<input type="checkbox"/> 調査書・成績証明書が発行できない証明書 通								
提出先									
上記証明書発行願います。 令和 年 月 日 保護者氏名 _____ ⑩ 攻玉社高等学校長 藤田 陽一 殿 攻玉社中学校長									
作成者 (担任)	先生								
* 事務室記入欄		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">検印</th> <th style="width: 33%;">作成</th> <th style="width: 33%;">受領</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		検印	作成	受領			
検印	作成	受領							
発行日 _____ 発行手数料 200円× 通= _____ 円									
郵送 ・ 来校									

送付先(切取って封筒に貼付します)

〒 _____

様