送付先住所
〒　　－

氏名　　様

証　明　書　交　付　願（卒業生用）

つくば開成国際高等学校長　様　　令和　　年　　月　　日

下記の通り、交付を申請いたします。

生徒番号　　ＴＥＬ

生徒氏名　　生年月日　　年　　月　　日生

保護者氏名　　印　　年度卒業

種　類	必要な枚数		提出先（提出先はすべて記入してください）
	和文	英文	
在学証明書	通	通	
卒業見込証明書	通	通	
卒業証明書	通	通	使用目的（具体的に記入してください）
成績単位修得証明書	通	通	
成績単位修得見込証明書	通	通	
在籍証明書	通	通	

＊　本状を記載の上、レターパックプラス　身分証明書のコピーを、柏分校まで送付してください。
　　各種証明書は、同封のレターパックプラスにて、送付します。
＊ 英文の証明書が必要な場合は、パスポート氏名記載欄のコピーを添付してください。

＜送付先＞　〒277-0005　千葉県柏市柏４丁目３番３号　　つくば開成国際高校　柏分校　宛

発行番号			
	No.　第　　号	No.　第　　号	No.　第　　号
	No.　第　　号	No.　第　　号	No.　第　　号