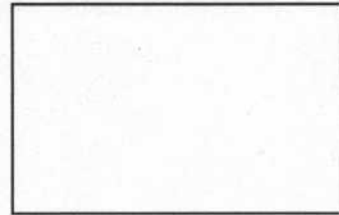


受 付 印

# 証 明 書 発 行 願



長崎県立上五島高等学校長 様

下記のとおり発行くださるようお願いいたします。

## 必要事項

氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
卒業種別	昭和・平成	年3月	科卒業
住 所	〒 -		
電話番号	( )-( )-( )		
使用目的			

必要書類 ( 種別欄の左空欄に “レ” を )

証 明 書 種 別	必要部数	備 考
卒業証明書	通	普通 英文 電気科資格用( )
成績証明書	通	普通 英文 電気科資格用( )
単位修得証明書	通	※退学者
合格証明書	通	
調査書(進学)	通	旧担任名 先生 以前発行 : 有 無
調査書(就職)	通	旧担任名 先生 以前発行 : 有 無
合 計	通	手数料 350円 × 通 = 円

## 調査書(進学用)記入事項

◎出願校の内訳

1	大 学 看護学校 専門学校	学部 学科 専攻	出 願 試 験 発 表	願 験 表	月 日( )必着・消印有効 月 日( )~ 月 日 月 日( ) 時ごろ
2	大 学 看護学校 専門学校	学部 学科 専攻	出 願 試 験 発 表	願 験 表	月 日( )必着・消印有効 月 日( )~ 月 日 月 日( ) 時ごろ
3	大 学 看護学校 専門学校	学部 学科 専攻	出 願 試 験 発 表	願 験 表	月 日( )必着・消印有効 月 日( )~ 月 日 月 日( ) 時ごろ
4	大 学 看護学校 専門学校	学部 学科 専攻	出 願 試 験 発 表	願 験 表	月 日( )必着・消印有効 月 日( )~ 月 日 月 日( ) 時ごろ
5	大 学 看護学校 専門学校	学部 学科 専攻	出 願 試 験 発 表	願 験 表	月 日( )必着・消印有効 月 日( )~ 月 日 月 日( ) 時ごろ

No. \_\_\_\_\_