※事務使用欄です。 記入しないでください→	受付日	手数料（現金・小為替）	送料（現金・切手）	受取（取扱担当者）	お渡し日（発送日）

通数→	1	2	3	4	5	6	7～10	速達（1～10）
送料→	110円		180円		270円		320円	+300円

↓ 以下の太枠内を記入してください

証明書発行願

受け取り方法（場所）				住所	（〒　　ー　　）
学校窓口			郵送		
春日部	大宮	越谷			TEL：　　ー　　ー

生徒番号		ここにバーコードシールを貼ってください
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生	

証明書の種類	在学証明書	卒業証明書（卒業日以降の発行）	卒業見込証明書	成績証明書	単位修得見込証明書	単位修得証明書	生徒証明書（写真1枚添付）サイズ縦4.0cm×横3.0cm	調査書（以下※1 or を記入）	推薦書（以下※1を記入）
申込通数	通	通	通	通	通			通	通
手数料	在100円	在100円 卒500円	在100円	在100円 卒500円	在100円 卒500円		在500円	在100円 卒200円	在1，000円 卒2，000円
提出先 備考							【再発行理由】 紛失 住所氏名変更	・卒業（見込）年月（　　年　月） ・前回申込み（　有　・　無　） ・途中転編入月（　　年　月）	
所定用紙	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無			有 ・ 無	有 ・ 無

進学先※1	学校名		学部	
			学科	
			コース	
	出願期間	月　日～　月　日	試験日	月　日～　月　日
	学校名		学部	
			学科	
			コース	
	出願期間	月　日～　月　日	試験日	月　日～　月　日

就職者記入欄　※該当箇所に☑をつけ、必要事項を記入してください。

就職先※2	会社名（正式名称）		身長	cm	体重	kg
	アルバイト経験	□有　・　□無	健康診断（松栄学園）	□受診　→（　　）年度 □受診していない	視力	裸眼：右（　　）、左（　　） 矯正：右（　　）、左（　　）

※就職先記入欄の視力はA～Dを記入【A：1.0以上、B：1.0未満、C：0.7以上、D：0.3未満】

※英文証明書の場合は、備考欄に「英文」と記入してください。手数料は変わりませんが、1週間以上かかる場合があります