

証明書交付願

年 月 日

京都芸術大学附属高等学校 学校長殿

学籍番号： _____ 所属： 普通科 / じぶんみらい科

(申請者) 年 組 番 ^{ふりがな} 氏名 _____ (旧姓 _____)

生年月日 年 月 日生 【 年 月 卒業 / 転出学】

送付先住所 〒 _____

連絡先電話番号 _____ 携帯電話 _____

下記の通り、証明書が必要ですので交付をお願いいたします。

証明書種類(1通200円)※交付は受付翌日から4日目以降になります(休業日を除く)

| | | | |
|---|---|-------|---|
| 調査書 | 通 | 健康診断書 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 ※必要な方に☑してください | 通 | 在学証明書 | 通 |
| 成績証明書 | 通 | 推薦書 | 通 |
| 単位修得証明書 | 通 | (その他) | 通 |

※英文(1通400円)が必要な場合は下記の備考欄にその旨お書きください。

備考欄 _____

※調査書を発行する場合は受験する学校名と学部を必ずご記入ください。

学校名 _____

学校名 _____

学校名 _____

【以下、証紙貼付欄】

郵送申請の場合は、証明書発行料分の郵便切手を同封してください。(本紙への貼付不可)

※窓口申請の場合は、証紙(高校)を購入し、この欄に貼付けてください。

注意

(1)外苑キャンパスは郵送・窓口とも提出できません。京都キャンパス(創々館)のみの受付です。

(2)本学へ受け取りに来られる場合は、事前にその旨お申し出ください。

(3)郵送返送の場合、返信用の角2封筒[切手を貼付し、宛先を明記したもの]が必要です。