

注意

(1)郵送の場合、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。

(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。

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： 年 組 番

(申請者) ^{ふりがな} 氏名 (印) (旧姓)

生年月日 年 月 日生【 年 月卒業】

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】 ※在校生の方は証紙を購入し以下に貼付けてください。

卒業生の方は証明書発行料分の郵便切手(以下に貼付けないで下さい)を同封してください。