

申請日 令和 年 月 日

在学・在寮 証明書下付願

(※いずれかを○で囲んでください)

霞ヶ浦高等学校長 岡村 守 殿

申請者	年 組 番 生徒氏名
	生年月日 平成 年 月 日

1. 下付理由 (※証明書を必要な理由をご記入ください)

2. 保護者等氏名

電話番号 (※緊急時連絡の取れる番号をご記入ください)

※ 発効までにお時間を要する場合がございますので、余裕をもって申請くださいますようお願いください。

処理日		係員	
-----	--	----	--