

卒業証明申込書

白樺学園高等学校

| | |
|-------------|-------------|
| 氏名・年齢および性別 | () 歳 男・女 |
| 住 所 | |
| 電 話 番 号 | |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 卒 業 年 月 | 昭和・平成 年 3月 |
| 使用目的 (提出先等) | |
| 枚 数 | 枚 |

<郵送の場合はこの書類をご利用下さい>

- ・必要事項を漏れなくご記入下さい。
- ・返信用封筒 (必要な切手*を貼り付けたもの)、発行手数料分の切手と申込書を同封し学校事務宛に郵送下さい。

*返信用封筒には発行枚数1～2枚まで 82 円を貼り付けて下さい。それ以上につきましてはお問い合わせ下さい。

- ・発行手数料は、1枚につき 100 円です。(切手を同封して下さい)
- ・原則、到着後、土日を除き、翌々日発送いたします。お急ぎの場合は電話でお問い合わせ下さい。
- ・郵送先

〒082-0082 北海道河西郡芽室町北伏古東7線10番1 白樺学園高等学校 事務 行き

<直接受け取りに来られる場合>

お電話にて申し込みが可能です。受け取りに来られる際に、代金(1枚100円)をお支払い下さい。電話 0155-62-7411 平日 9時～17時 (長期休業中は15時まで)