

# 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	平成 年 月 日
卒 業 年 月	平成・令和 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 110 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)