

英文証明書発行依頼状 (様式2)

英文証明書発行依頼に際し、ローマ字表記を下記のとおりお願いします。

名前 (希望ローマ字表記)

連絡先 (携帯番号等)

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日
卒業年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

記

1. 卒業証明書 (英文) を 通

2. 成績証明書 (英文) を 通

依頼日 年 月 日

FAX先 (三重県立四日市西高等学校)

059-326-4830 へ送信ください。