

卒業証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立常滑高等学校長 殿

住所 _____

氏名 _____ 印

昭 和 年 月 日生
平 成

下記により卒業証明書を交付してください。

記

1 必要部数

_____通 (うち 英文の証明書 _____通)

2 理由 (用途または提出先)

3 卒業した学校及び学科

常滑高等学校

常滑北高等学校 _____科

4 卒業年

昭 和
平 成 年 3 月 卒
令 和 _____

5 電話番号 (日中に連絡がとれる番号)

注 1 添付するもの

- ① 本人であることが証明できるもの (運転免許証、保険証等の写し)
- ② 返信用封筒 (長形 3 号、返信先住所の記入と返信用切手 84 円を貼付したもの)

2 英文の証明書を希望される方は、氏名のつづりも記入してください。

3 氏名を変更されている方は、旧姓も記入してください。