

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 _____

昭和 平成 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 _____科
 常滑北高等学校 _____科

4 卒業年

昭和 _____年3月卒
平成 _____年3月卒
令和 _____年3月卒

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、マイナンバーカード等の写し)
 - 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)
- ※ 卒業後に改姓や改名をしている場合、申請の際に、発行日から6ヶ月以内の戸籍抄本など、改姓の事実が記載されているものを本人確認書類とあわせて添付してください。(証明書は、卒業時の氏名での発行となります。)

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 卒業時と氏名が変わっている方は、旧姓も記入してください。