

卒業証明書交付願

平成 年 月 日

愛知県立常滑高等学校長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ 印

昭和
平成 年 月 日生

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

常滑北高等学校 _____科
常滑高等学校 _____科

4 卒業年

昭和 _____年 3 月 卒
平成 _____年 3 月 卒

5 電話番号(日中に連絡がとれる番号)

注 1 添付してするもの

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)

返信用封筒(長形3号、返信先住所の記入と返信用切手80円を貼付したもの)

2 氏名を変更されている方は、旧姓も記入してください。