

卒業証明書交付願

平成 年 月 日

愛知県立豊明高等学校長 殿

昭和・平成 年 普通科卒
氏名
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

(1～3は必ず、4～6は該当する項目のみ記入)

1 理由
2 発行枚数 枚
3 連絡先電話番号(午前9時～午後5時の間で連絡可能なところ) TEL () —
4 郵送先住所(郵送を希望する場合)
5 旧姓(卒業時の氏名で発行します。)
6 氏名のローマ字表記(英文の卒業証明書の場合)

(学校記入欄)

発行台帳

決 裁 欄	
発行番号	第 号
発行年月日	平成 年 月 日
取扱者印	