

卒業証明書交付願

平成 年 月 日

愛知県立大府東高等学校長殿

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 理由 _____

発行台帳（※事務室で記入）

決裁欄	
発行番号	第 号
発行年月日	平成 年 月 日
取扱者印	

現住所

〒

連絡先電話番号

必要枚数 _____ 枚

注. 氏名を改正している場合は氏名の後に「(旧姓〇〇)」と付記してください。証明書は卒業時の氏名で発行します。

※ 英文の証明書が必要な場合は、氏名のローマ字（パスポートと同じ表記）を記入してください。