

卒業証明書交付願

令和 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
令和

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)

決済欄	
発行番号	第 号
発行年月日	令和 年 月 日
取扱者印	

現住所

〒

連絡先電話番号 (9:00~17:00 の間に連絡が取れる番号)

必要枚数 _____ 枚

添付書類

- 本人であることを証明できる書類
運転免許証、年金手帳、健康保険証、パスポート等のコピー
返信封筒の住所と証明書記載の住所が同じであることが確認できるように住所欄もコピーして下さい。
※ 返信封筒の住所と違う場合は証明書を2種類添付して下さい。
- 返信先の住所及び氏名を記入した返信用封筒
所定の切手を貼付すること。

注 改姓をしている場合は氏名の後に「(旧姓〇〇)」と付記し、改姓の事実が確認できる書類(戸籍抄本・年金手帳のコピー等)を添付すること

※ 英文の卒業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。