

卒業証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立五条高等学校長 殿

昭和・平成・令和 年 全日制課程普通科卒業

氏名
昭和・平成 年 月 日生
連絡先電話番号 - -

下記により卒業証明書を交付してください。

記

1. 理由 2. 必要部数 部

発行台帳

決 裁 欄	担任印
発行番号	第 号
発行年月日	令和 年 月 日
取扱者印	

※英文での発行依頼の場合は、ローマ字の氏名（パスポートと同じ表記で）を記載してください。

記入例

卒業証明書交付願

令和 ~~元~~ 年 **6**月 **13** 日

愛知県立五条高等学校長 殿

昭和 ~~平成~~ 令和 **27**年 全日制課程普通科卒業

該当するものを囲んでください。

氏名 ○○ ○○○
昭和 ~~平成~~ **9**年 **3** 月 **25**日生
連絡先電話番号 ~~090-98#0-#0&%~~

下記により卒業証明書を交付してください。

記

1. 理由 □□□□□ 2. 必要部数 **2**部

「就職先に提出」「資格取得」等卒業証明書の使用目的を記入してください。

この欄は記入しない