

## 証明書発行依頼書

卒業 年月等	昭和・平成 年3月卒業 卒業時 3年 組(H22以降のみ) 旧担任氏名	証明書の 種類	<input type="checkbox"/> 卒業証明書 ( )通 <input type="checkbox"/> 単位取得証明書 ( )通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 ( )通 <input type="checkbox"/> 調査書 ( )通 <input type="checkbox"/> ( )証明書 ( )通
卒業科	科		使用目的 (提出先)
ふりがな 氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
本人の 連絡先	〒 _____		
	住所 _____		
	TEL _____		
証明書 発行番号	第 号	受 取 方 法	<input type="checkbox"/> 直 接 <input type="checkbox"/> 郵 送
			代 理 人 氏 名

標記証明書を発行して下さるよう申請いたします。

長崎県立大村城南高等学校長 様