

証明書発行申請書

長崎県立清峰高等学校長 様

年 月 日受付
発行番号 NO. _____

必要な証明書	卒業	通	卒業日付：	昭和・平成 年 3月 日卒業
	成績	通	教育課程：	全日制・定時制 (普通・情報処理・商業・総合学)科
	調査書	通	氏名：	
	単位修得	通	生年月日：	昭和・平成 年 月 日生
		通	現住所：	
		通	電話番号：	
		通	使用目的：	

手数料(1通400円)	円	郵送	普通・速達	月 日送付
-------------	---	----	-------	-------