

卒業証明書交付願

発行番号第 号

年 月 日

愛知県立阿久比高等学校長 殿

昭和・平成・令和 年 3 月普通科卒

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. 現住所

〒 ー

TEL

(昼間連絡の取れる番号)

2. 旧姓 ※卒業時の氏名で発行します。

3. 使用目的

4. 必要枚数

5. 備考欄(英文で発行希望の場合・3年生の時のクラス・担任がわかる場合等は記入してください)

6. ※英文の発行を希望する場合のみ

氏名のローマ字表記(パスポートの表記で記入してください)

※郵送依頼の場合は、身分証明書(運転免許証等)のコピーと、返信用封筒(切手を貼り付けたもの)をあわせて、御郵送ください。