

卒業証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立安城東高等学校長 殿

昭和
平成
令和 年 普通 科卒

氏名
(旧姓)

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

決 裁 欄	
発行番号	第 号
発行年月日	令和 年 月 日
取扱者印	

住 所

〒 _____

電話番号

※御記入にあたっての注意事項

- ・この卒業証明書交付願はA4サイズの用紙に印刷してください。
- ・左の卒業証明書交付願及び上段をもれなく御記入ください。(発行台帳欄は記入不要です。)
- ・卒業後に姓が変わった場合は、氏名欄の下に卒業時の姓を御記入ください。卒業証明書は卒業時の姓名でしか発行できませんので、御了承ください。
- ・電話番号は、卒業証明書発行に関するの問い合わせに使用することがありますので、昼間に連絡のつく番号を御記入ください。
- ・御記入にあたっては、記入例を御覧ください。その他不明な点は、安城東高等学校事務室へお尋ねください。

愛知県立安城東高等学校
〒446-0011 愛知県安城市北山崎町大土塚10
Tel 0566-74-1231 / Fax 0566-74-0463