

校長	教頭	事務長		担当

公印使用承認印

青森県立百石高等学校長 殿

令和 年 月 日

申請者	氏名	
	住所	
	連絡先	

## 証明書交付願

下記のとおり証明書を交付願います。

ふりがな				生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名(旧姓)								
科卒業 年月日	定時制 全日制	科				年	月	卒
証 明 書 種 類 ・ 件 数	卒業証明書 ( 件)							
	成績証明書 ( 件)							
	調査書 (進学・就職) ( 件)							
	その他 ( 件)							
使用目的(提出先等)								

太枠内を記入下さい。

¥
---

交付年月日

年 月 日