

卒業証明書交付願

平成 年 月 日

愛知県立刈谷北高等学校長 殿

昭和
平成 年 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 理由

学 校 使 用 覧

発 行 台 帳

決 裁 欄	
発 行 番 号	第 号
発 行 年 月 日	平成 年 月 日
取 扱 者 印	

契
印

左の卒業証明書交付願に下記注意事項に従い必要事項を明記して下さい。

- ① 日付、卒業年、氏名、生年月日、理由（～に提出のため等）を記入して下さい。
- ② 改姓されている方は氏名の後に括弧書きで旧姓を記入してください。（証明書は卒業時の姓となります）
- ③ 英文の証明書をお求めの際はこの用紙では発行できません直接学校へお電話下さい。
- ④ 日中に連絡可能な連絡先、現在の住所を記入してください。

↓↓↓

電話番号

住所 〒

- ⑤ その他ご不明な点は本校HPをご覧くださいか事務室までご連絡下さい。

愛知県立刈谷北高等学校 事務室

TEL 0566-21-5107

FAX 0566-25-9167

受付時間 平日8:30～17:00