

証明書交付申請書（卒業生）

令和 年 月 日

愛媛県立西条高等学校長 様

卒業年月 昭和 平成 令和 年 月 全日制 科卒業
卒業科 令和 定時制

現住所 _____

フリガナ

氏 名 _____ (旧姓: _____)

※英文用のみローマ字表記 (_____)

生年月日 S · H 年 月 日生

連絡先TEL _____

種 別	1 卒業証明書	通	□ 英文
	2 成績証明書	通	□ 英文
	3 単位修得証明書	通	
	4 その他 ()	通	

※太枠実線内のみ記入（黒のペン又はボールペン）してください。

上記申請のとおり証明書を交付してよろしいかお伺いします。

校 長		事 務 長		事 務 課 長		係	
証 手 数	明 料	700円 × 通 = 円					
発 行 年 月 日	令和 年 月 日	収 入 年 月 日	令和 年 月 日				
発 行 番 号	第 号	第 号	第 号	第 号			
契 印							
記 事 (県 証 紙)							

本人確認書類 □運転免許証 □健康保険証 □マイナンバーカード □その他 ()