

在学証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立長久手高等学校長 殿

全日制課程 普通科 年 組 番

生徒氏名

平成 年 月 日生

保護者氏名

下記により在学証明書を交付してください。

記

1 理由

発行台帳

決裁欄		担任	
発行番号	第 号		
発行年月日	令和 年 月 日		
取扱者印			

契
印

第 号

在学証明書

氏名

平成 年 月 日生

上記の者は本校 全日制課程 普通科 第 学年に
在学していることを証明する。

令和 年 月 日

愛知県立長久手高等学校長

印