

卒業証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立長久手高等学校長 殿

昭和
平成 年 3 月 普通科卒

氏 名

生年月日 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	

契
印

第 号

卒業証明書

氏名

昭和
平成 年 月 日生

上記の者は昭和
平成 年 月 日 本校普通科を
卒業したことを証明する。

令和 年 月 日

愛知県立長久手高等学校長

印