

校長	事務長	主任

# 証明書交付願

卒業年月日・学科	年 月 日 全日制の課程		普通科	卒業
卒業時学級 及び担任名	組 番		情報コミュニケーション科	修了
フリガナ 氏 名		年 月 日生	男・女	
住 所	(TEL )			
証明書を必要とする理由				
証明書の種類	卒業証明書	通		
	修了証明書	通	計	通
	成績証明書	通	※英文証明書を申込み場合は氏名をブロック体で記入。	
	単位修得証明書	通	( )	
	調査書	通		

上記のとおり交付して下さるようお願いいたします。

年 月 日

千葉県立袖ヶ浦高等学校長 様

願出人氏名 (自署)

収入証紙ちょう付欄  
(1通につき 400円)

証明書の種類	発行月日	発行番号
卒業証明書 (修了証明書)	月 日	第 号
成績証明書 (単位修得証明書)	月 日	第 号
調査書	月 日	第 号


証 明 書 の 種 類	発 行 月 日	発 行 番 号	収入証紙ちょう付欄 (1通につき 400円)
	月 日	第 号	
	月 日	第 号	
	月 日	第 号	
	月 日	第 号	
	月 日	第 号	
	月 日	第 号	
	月 日	第 号	
	月 日	第 号	
	月 日	第 号	
	月 日	第 号	