

卒業証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立東郷高等学校長 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 進学・就職・その他 ()

電話番号 ()

書類の不備など、連絡が必要な場合に使用しますので
携帯電話など連絡しやすい電話番号を記入して下さい

以下は記入しないで下さい

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	