

証明書交付願

平成 年 月 日

愛知県立瀬戸高等学校長 殿

全日制課程 普通科 昭和・平成 年 3 月 卒業

ふりがな

氏名

昭和・平成 年 月 日生

連絡先（電話番号）

下記により証明書を交付してください。

記

（該当するものに☑してください）

- 使用目的 進学先・就職先に提出するため
 受験先に提出するため
 その他（ ）
具体的に記入してください

- 交付書類 卒業証明書 通
 成績証明書 通
 単位習得証明書 通
 成績等に関する証明書を発行できない証明 通

※学校記入欄

発行台帳				
発行番号	第	号・第	号・第	号・第 号
発行年月日	平成 年 月 日			
発行者印				