

卒業証明書交付願  
(英文用)

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

愛知県立新城有教館高等学校長 殿

卒業時氏名 \_\_\_\_\_

ローマ字 \_\_\_\_\_

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

卒業校 \_\_\_\_\_

学 科 \_\_\_\_\_

卒業年  昭和  
 平成  
 令和\_\_\_\_年3月

理 由  受験  就職  資格取得  その他 ( )

※ 太線内を御記入ください。

発行台帳

|           |   |         |  |
|-----------|---|---------|--|
| 決 裁 欄     |   | 取 扱 者 印 |  |
| 発 行 番 号   | 第 号   |         |  |
| 発 行 年 月 日 | 令和 年 月 日  |         |  |
| 確 認 書 類   | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 |         |  |