

証明書交付願（在学生用）

契印

静岡県立 学校長 様

住 所  
ふりがな  
氏 名  
(ローマ字表記)

※英文の証明書が必要な場合は、パスポートと同じ綴りを記入  
生年月日 年 月 日生

在 学 証 明 書 ( 通 )  
卒 業 見 込 証 明 書 ( 通 )  
成 績 証 明 書 ( 通 )  
下記により 単 位 修 得 証 明 書 ( 通 ) を交付願います。  
調 査 書 ( 通 )  
推 薦 書 ( 通 )  
卒 業 証 明 書 ( 通 )

記

- 1 必要理由
- 2 課 程 ☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
- 3 学 科 名 科
- 4 学年・組 第 学年 組

事 務 処 理 欄	事務長	係	交 付 年 月 日	年 月 日
			交 付 番 号	第 号
			手 数 料	無 料

注 交付番号は、証明書1通ごとに一連番号を付する。