様式第２号

証明書交付願（在学生用）

静岡県立藤枝特別支援学校長　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

下記により
在学証明書（　　通）
卒業見込証明書（　　通）
成績証明書（　　通）
単位修得証明書（　　通）
調査書（　　通）
推薦書（　　通）
卒業証明書（　　通）
を交付願います。

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　　部　第　　学年

事務処理欄	事務長	係	交付年月日	令和　　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。