

証 明 書 交 付 願

卒業年月日・学科	昭和 平成 年 月 日 全日制 課程 普通科 卒業 修了		
卒業時学級 及び担任	組 教諭		
フリガナ 氏 名		昭和 平成 年 月 日生	男 ・ 女
住 所	(TEL)		
証明書が必要 とする理由			
証明書の種類	卒業証明書 通 修了証明書 通 成績証明書 計 通 単位修得証明書 通 調査書 通		

上記のとおり交付して下さるようお願いします。

平成 年 月 日

千葉県立柏南高等学校長 様

願出人氏名（自署）

収入証紙
ちょう付欄
(1通につき400円)

証明書の種類	発行月日	発行番号
卒業証明書 (修了証明書)	月 日	第 号
成績証明書 (単位修得証明書)	月 日	第 号
調査書	月 日	第 号

・この交付願は卒業生を対象にしたもので、発行台帳を兼ねるものである。