

証 明 書 交 付 願

卒業年月日・学科	佐原女子高等学校 昭和 年 月 日 全日制の課程			卒業 科
	佐原白楊高等学校 平成			修了
卒業時学級 及び担任名	組		教諭	
フリガナ 氏名		昭和 平成	年 月 日生	男・女
住所	(TEL - -)			
証明書を必要とする理由				
証明書の種類	卒業証明書	通		
	修了証明書	通		
	成績証明書	通	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いたします。

平成 年 月 日

千葉県立佐原白楊高等学校長 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	発行年月日	発行番号
卒業証明書 (修了証明書)	平成 年 月 日	第 号
成績証明書 (単位修得証明書)	平成 年 月 日	第 号
調査書	平成 年 月 日	第 号