

校 長	教 頭	事務長	主 任

公印使用確認

証 明 書 交 付 願

卒業年月日・学科	昭和 平成	年	月	日	全日制の課程	科卒業
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
住 所	(TEL ())					
連 絡 先	日中に連絡がとれる会社・携帯電話番号等を記入願います。住所欄と同じ場合は「同上」と記入					
証明書が必要とする理由						
証明書の種類	卒業証明書	通	(□電気工事士試験用)			
	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				
	単位取得証明書	通	(電気主任技術者免状交付申請用)			

上記のとおり交付して下さるようお願いいたします。

令和 年 月 日

千葉県立東総工業高等学校長 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
単位取得証明書	月 日	第 号