

証 明 書 交 付 申 請 書（ 卒 業 生 ）

年 月 日

愛媛県立弓削高等学校長 様

証明対象者 現 住 所
氏 名
(旧姓 :)
生年月日

申請者 (来校者) 現 住 所
氏 名
(証明対象者との関係 :)

科 第 回 (M・T・S・H・R 年 月) 卒業

種 別	卒業証明書 通、修了証明書 通 成績証明書 通、その他 (: 通)	申請数	計 通
記 事	愛媛県収入証紙貼付 消印をしないこと		

上記申請のとおり証明書を交付してよろしいかお伺いします。

校 長		事 務 長	㊞	係	㊞
証 明 手 数 料	円		収入年月日	年 月 日	
発 行 年 月 日	年 月 日				
発 行 番 号	第 号 第 号				
備 考					

【本人確認書類】 ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他 ()