卒業証明書交付申請書

申請年月日　　令和　　　年　　　月　　　日

伊万里市立黒川小学校長　様

　　下記により証明書を交付していただきますよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 佐賀県伊万里市黒川町〇〇番地○ |
| 申請者氏名 | 黒川　太郎 |
| 生年月日 | 昭和○年4月17日 |
| 卒業年度 | 昭和○年度卒業 |
| 申請理由 | 〇〇〇〇〇〇のため |
| 連絡先電話番号 | ０９０－〇〇〇〇―△△△△ |
| 証明事項 | 卒業証明書　　　　　　　１通 |

|  |  |
| --- | --- |
| 代理申請者氏名 | 黒川　きらり |
| 続柄 | 子 |
| 住所 | 東京都千代田区〇〇〇〇〇〇 |
| 連絡先電話番号 | ０８０－〇〇〇〇－△△△△ |

＊代理申請の場合は下の欄にもご記入ください。