卒業証明書交付申請書

申請年月日　令和　　年　　月　　日

伊万里市立東陵学園校長　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	
申請者氏名	（卒業時の氏名）
生年月日	年　　月　　日
卒業年度	年度卒業
申請理由	
連絡先電話番号	
証明事項	卒業証明書　　通

＊代理申請の場合は下の欄にもご記入ください。

代理申請者氏名	
続柄	
住所	
連絡先電話番号	