

令和 年 月 日

# 卒業証明書交付願

愛知教育大学附属高等学校長 殿

卒業証明書交付方よろしく申し上げます。

〒( )

住 所

氏 名

記

1. 入学年月 昭和・平成・令和 年 月 入学・編入学
2. 卒業年月 昭和・平成・令和 年 月 卒業
3. 生年月日 昭和・平成 年 月 日生
4. 理 由 受験・就職・ 免許申請のため, ※その他具体的に
5. 提 出 先 (大学名・会社名・機関等の名称) ※複数の場合, すべて記入
6. 希望枚数 和文 枚・英文 枚 ※英文希望の場合は, 英語氏名を(パスポートと同じ綴りで)お書き下さい  
Name:
7. 受取方法 郵送希望 ・ 来校( 月 日 時 頃) ※平日 8:30~15:00 の間で指定
8. 日中連絡先 (電話番号)

	発行番号	発行年月日	取扱者
処 置			