

卒業証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立瀬戸工科高等学校長 殿

昭和・平成・令和 年 制 科卒

氏名

昭和・平成 年 月 日生
連絡先電話番号 - -

下記により卒業証明書を交付してください。

記

- 理由
- 必要枚数 和文・英文 部

発行台帳

決 裁 欄	
発 行 番 号	第 号
発 行 年 月 日	令和 年 月 日
取 扱 者 印	

記入例

卒業証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立瀬戸工科高等学校長 殿

昭和・平成・令和 5年 全日 制 工芸デザイン 科卒

該当するものを○
で囲んでください

氏名 瀬戸 工太郎

昭和・平成 16年 4月 1日生
連絡先電話番号 090 - 1111 - 1111

下記により卒業証明書を交付してください。

記

- 理由 「就職先に提出のため」「資格取得のため」等
- 必要枚数 和文・英文 1 部

卒業証明書の使用目的を
記入してください。

※英文での発行をご希望の場合はローマ字の氏名（パスポートと同じ表記で）
を記載してください。