連絡先：０９０－×××－××××

余白に連絡先を記入して下さい。

卒業証明書交付願

令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛知県立知立高等学校長　殿

昭和
平成　〇〇年　総合学　科卒
令和

氏名　〇〇〇〇（卒業時のお名前）

昭和
平成　〇〇年　〇〇月　〇〇日生

下記により卒業証明書を交付してください。

記

1　理由　就職先へ提出するため。

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	

契印

第　　号

卒　業　証　明　書

この部分に記入して下さい。
記入した日付も忘れずに！

上記の者は　　年　　月　　日　本校

全日制課程　　科を卒業したことを証明する。

令和　　年　　月　　日

愛知県立知立高等学校長　　〇〇　〇〇　　印