

証 明 書 交 付 申 請 書 （ 卒 業 生 ）

令和 年 月 日

愛媛県立東温高等学校長 様

証明対象者 現 住 所

氏 名 (旧姓 :)

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

連 絡 先 TEL

申請者（来校者）現 住 所

氏 名

(証明対象者との関係 :)

普通科・商業科・衛生看護科 昭和・平成・令和 年 月卒業

種 別	卒業証明書 (通) 成績・単位修得証明書 (通) 単位修得証明書 (通) その他【 (通)	申 請 数	計 通
記 事	愛媛県収入証紙貼 割印をしないこと		

上記申請のとおり証明書を交付してよろしいかお伺いします。

校 長		事 務 長		係	
証 明 手 数 料	円	収 入 年 月 日	令和 年 月 日		
発 行 年 月 日	令和 年 月 日				
発 行 番 号	第 号・第 号・第 号・第 号・第 号				
備 考					

本人確認書類：運転免許証・マイナンバーカード・健康保険資格確認証・その他 ()

代理人：運転免許証・マイナンバーカード・健康保険資格確認証・その他 ()