

証 明 書 交 付 申 請 書 （ 卒 業 生 ）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛媛県立東温高等学校長 様

証明対象者 現 住 所 松山市〇〇町〇丁目〇-〇〇
氏 名 愛媛 華子 (旧姓:松山)
生年月日 昭平成8年5月1日生
連絡先 TEL 080-1234-5678

申請者（来校者）現 住 所 松山市〇〇町〇丁目〇-〇〇
氏 名 松山 京子
(証明対象者との関係 : 母)

普通科 商業科・衛生看護科 昭和・平成令和7年3月卒業

種 別	卒業証明書 (1 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 1 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 ()