

卒業証明書交付願

年 月 日

愛知県立鳴海高等学校長 殿

昭和
平成
令和 年 普通科 卒

氏名

昭和
平成 年 月 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 _____
- 2 発行枚数 _____枚
- 3 電話番号（携帯電話可） _____（ _____ ）

※郵送で申請する場合、
・切手を貼った返信用封筒
・本人確認ができる証明書（運転免許証・健康保険証等）の写し
を同封してください。

発行台帳

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