

証 明 書 交 付 願 (卒業生用)

No. _____

奈良県立西和養護学校長 殿

年 月 日(願出日)

提出先 _____

申請理由 _____ に必要なため、下記の証明書を交付
願います。

卒業証明書 _____ 通

_____ 証明書 _____ 通 卒業年 _____ 年 3月卒業

氏名 _____ 年 月 日生

住所 _____ 電話 _____

(代理人の場合 住所 _____ 氏名 _____ 続柄 _____)

証明書の交付を願い出る者は、手数料として下欄に必要な金額の証紙を貼付してください。

証 紙 貼 付 欄		
使用料または手数料の名称	貼付額	その他
学校証明手数料	円	

年 月 日 交付 担当： _____ 印