卒業証明書交付願

令和　　年　　月　　日

愛知県立衣台高等学校長殿

昭和
平成　　年　全日制課程普通科卒
令和

氏名
（卒業時氏名【　　】）
（連絡先　電話　　－　　－　　）
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

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

氏名

昭和
平成　　年　　月　　日生

上記の者は 昭和
平成　　年　　月　　日
令和

本校全日制課程普通科を卒業したことを証明する。

令和　　年　　月　　日

愛知県立衣台高等学校長