

校 長	教 頭	事 務 長	係

公印使用 承認印

卒業生用

令和 年 月 日

青森県立五所川原高等学校長 殿

住 所

申請者 氏 名 (続柄:)

連絡先 TEL

証 明 書 交 付 願

下 記 の と お り 証 明 書 を 交 付 願 い ま す。

住 所

氏 名

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日 生

卒 業 年 月 日 昭和・平成・令和 年 月 日 卒 業

卒 業 高 校 五所川原高校

卒業課程・学科 全日制・定時制 普通科・理数科・衛生看護科

提 出 先

証 明 書 種 類

1 卒 業 証 明 書 件

2 成 績 証 明 書 件

3 調 査 書 (進 学 用) 件

4 調 査 書 (就 職 用) 件

5 単 位 修 得 証 明 書 件

6 在 籍 期 間 の 証 明 件

(青森県収入証紙貼付欄)