

卒業証明書交付願

令和____年____月____日
愛知県立岡崎聾学校長 殿

平成____年 高等部 普通科卒

氏名_____

平成____年 ____月____日

日中の連絡先 (TEL・FAX・メールアドレス)
※郵送での御依頼の場合のみ必ず御記入ください。

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		公印使用 承認印	

契
印

第 号

卒業証明書

氏名

平成 年 月 日生

上記の者は平成 年 月 日
本校全日制課程高等部普通科を卒業したことを
証明する。

令和 年 月 日

愛知県立岡崎聾学校長

印

