

証明書交付申請書（卒業生）

令和 年 月 日

愛媛県立川之石高等学校長 様

現住所

氏 名

(旧姓： )

年 月 日生

( 科 第 回卒業  
年 月 )

種 別	卒 業、 修 了 成 績、 その他 ( ) 証明書	申請数	通
記 事	愛媛県収入証紙貼付 割印をしないこと		

上記申請のとおり証明書を交付してよろしいかお伺いします。

校 長	事務長		係	
証 明 手数料	円	収入年月日	令和 年 月 日	
発行年月日	令和 年 月 日			
発行番号	第 号	第 号	第 号	
契 印	契 印	契 印	契 印	