

# 証明書交付申請書(卒業生)

令和 年 月 日

愛媛県立松山盲学校長様

(証明対象者) 現住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(旧姓: \_\_\_\_\_)

生年月日 \_\_\_\_\_

昭和・平成・令和 年 月 日 生

申請者(来校者)現住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(証明対象者との関係: \_\_\_\_\_)

部 科

(昭和・平成・令和 年 月 卒業)

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 消印をしないこと		

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 (1通700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			