

理事長	校長	副校長	教頭	教頭	事務長	係

卒業生用

館学証発第 号
平成 年 月 日

五所川原第一高等学校長 殿

申請者	住所		
	氏名		
			続柄

証 明 書 交 付 願

証明書を下記のとおり交付願います。

氏名		旧姓	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
卒業年月日	昭和・平成 年 月 日	《卒業時 HR》	

種 類	交付枚数	金 額	合計金額
卒業証明書	枚	円	円
成績証明書	枚	円	
調 査 書	枚	円	
在籍期間証明書	枚	円	
◎ 提出先			