

卒業証明書発行申請書

No. \_\_\_\_\_

令和      年      月      日

銚子市立高神小学校長    様

申請者    住    所 \_\_\_\_\_  
氏    名 \_\_\_\_\_

|                        |                                                                    |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 卒業年月                   | 年    3月    卒業                                                      |
| 卒業者<br>氏    名          | (旧姓                      )                                         |
| 卒    業    者<br>生年月日    | 年      月      日                                                    |
| 卒    業    者<br>連絡先電話番号 |                                                                    |
| 担任氏名                   |                                                                    |
| 卒業者<br>現住所             | ※申請者が卒業者本人の場合は、記入省略可。                                              |
| 申    請    者<br>連絡先電話番号 | ※申請者が卒業者本人の場合は、記入省略可。                                              |
| 使用目的                   | .....                                                              |
| 備    考                 | 申請者が卒業者本人以外の場合は、<br>①代理申請の理由及び②卒業者との関係を記入してください。<br><br>①<br><br>② |

※    卒業証明書は、特別な理由がない限り本人以外の申請では、発行しません。