

教 頭	事務長	公印使用承認印	係

令和 年 月 日

青森県立大湊高等学校長 殿

住所 : \_\_\_\_\_  
申請者 氏名 : \_\_\_\_\_  
電話番号 : \_\_\_\_\_

## 証 明 書 交 付 願

下記のとおり証明書を交付願います。

氏名(旧姓) : \_\_\_\_\_  
生 年 月 日 : 昭和・平成 年 月 日  
卒 業 年 月 日 : 昭和・平成・令和 年 月 日 全日制・定時制  
(卒業時 3年 組) 総合学科・普通科・家政科・木工科

[証明書種類・件数]

1. 卒業証明書 英文  
2. 成績証明書 英文  
3. 調査書 英文  
4. その他( 証明書) 英文

件数	証明書発行番号			
件				
件				
件				
件				

※ 英文の証明書を交付申請する場合は、英文を○で囲んでください。

(青森県収入証紙貼付欄) 450 × 件 = 円

処 理 ( 証 明 ) 年 月 日 令和 年 月 日