

卒業成績調査書
通 通 証 明 書 発 行 願
通

↑

必要な証明書に○を付けて、○のとなりへ枚数の記入をお願いします

※ 手数料:1通につき 400円

平成 年 月 卒業 (第 回 卒業)

氏 名

生年月日 昭和 平成 年 月 日 生

現 住 所

連絡先(電話番号)

3年生時 組 (担任名 先生)

上記の証明書を発行下さるよう 手数料 円を添えて
申請いたします

年 月 日

長崎県立西陵高等学校長 殿