

在 学 証明書発行願
卒業見込

私は、標記証明書を下記理由により必要なため
発行願います。

(発行枚数 枚)

理 由	
-----	--

年 次	第 学年 組 番
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日
現住所	

令和 年 月 日

長崎県立長崎明誠高等学校長 様

在 学 証明書発行願
卒業見込

私は、標記証明書を下記理由により必要なため
発行願います。

(発行枚数 枚)

理 由	
-----	--

年 次	第 学年 組 番
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日
現住所	

令和 年 月 日

長崎県立長崎明誠高等学校長 様