卒業・成績証明書発行申請書

Ｎｏ．＿＿＿＿＿＿

長崎県立大村高等学校長　　様

太枠のみ記入ください。

必 要 な 証 明 書	
①卒業証明書	通
②卒業証明書（英文）	通
③成績証明書	通
④成績証明書（英文）	通

A	発行枚数計	通
B	証明手数料　　につき　４００円	
手数料合計（A×B）		円

申請日　　令和　　年　　月　　日

卒業年月日　昭和・平成・令和　　年　　月　　日

〇をしてください

卒業科名　全日制　普通・文理探究・数理探究・理数・家政　科

定時制

ふりがな

氏名　　（旧姓　　）

ﾛｰﾏ字（英文の場合）

生年月日　昭和・平成・令和　　年　　月　　日生

現住所

連絡先TEL　自宅：
携帯：

申請理由

学校使用欄

本人確認	運転免許証　　マイナンバー　　資格確認書　　その他（　　）			
交付方法	直　接　渡　　郵　　送		作　成　者	