

卒業成績調査書 通 通 通 証 明 書 発 行 願

↑ 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

令和・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

令和 年 月 日

長崎県立西陵高等学校長 殿