


卒業証明書交付願

年 月 日


大阪市立西中学校長 殿

下記理由により卒業証明書を交付願います。

注意:郵送での依頼は、交付願いと本人確認用書類の写し学校へ提出してください。

| | | | |
|---------------------------------------|--|-------------|----------------------------|
| 現氏名 (連絡先) <small>(ふりがな)</small> | 自署以外は押印  TEL: | 生年月日 | 年 月 日 |
| 卒業時の氏名 <small>(ふりがな)</small> | <input type="checkbox"/> 現氏名と同じ | 住所 | 〒 |
| 返送先 ※郵送を希望の場合記入 | <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ 〒 | 本人確認用 書類 | ・運転免許 ・パスポートコピー ・その他() |
| 卒業年度 | ____年度 | 卒業時の 組番号 | 3年 組 番 |
| 提出先 | | | |
| 理由 | | | |
| 発行希望日 有無 | 有り(発行日: 年 月 日) ・ 無し | | |
| 発行枚数 | ____枚 | 厳封有無 | 有り ・ 無し |

※学校処理欄

| | | | | | |
|------|-------|----|------|---|--|
| 受付日 | 年 月 日 | | | | |
| 発行日 | 年 月 日 | | | | |
| 学校長印 | 教頭印 | 係印 | 特記事項 | 第 号 | |
| | | | |  | |