

受付番号	
------	--

証明書交付願

令和 年 月 日

徳島県立西部テクノスクール校長 殿

身分証明書番号 _____ (昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 3月卒業)

学 科 _____

氏 名 _____ 印

生 年 月 日 (昭和 ・ 平成 年 月 日生)

〒 _____

住 所 _____

電 話 番 号 (_____) _____

次のとおり、証明書を交付して下さるようお願いいたします。

1. 証明書の種類 (枚数を記入してください。)

① 修了 (卒業) 証明書 _____ 枚

② 成 績 証 明 書 _____ 枚

③ 在 校 証 明 書 _____ 枚

④ 修了 (卒業) 見込証明書 _____ 枚

⑤ その他 () 証明書 _____ 枚

合計 _____ 枚

2. 使用目的 (○で囲んでください。)

① 就職試験の為 ② 資格試験の為 ③ 保険手続きの為

④ 扶養認定の為 ⑤ その他 ()