

青森県収入証紙貼付

教 頭	事務長	係	公印使用 承 認

証 明 書 交 付 願

青森県立十和田工業高等学校長 殿

令和 年 月 日

現 住 所	
氏 名	(旧姓)
生 年 月 日	昭 和 年 月 日 生 平 成
卒業年月・科	昭 和 年 月 科 卒業 平 成
連 絡 先	TEL

下記のとおり証明書を交付願います。

証明書の種類	必 要 数	令 和 年 月 日 交 付					手数料
卒業証明書	件	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	円
成績証明書	件	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	円
単位修得証明書	件	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	円
調 査 書	件	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	円
	件	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	円
						計	円

※申請人は下記を注意し記入してください。

1 太枠内のみ記入してください。

確
認
印