

## 証 明 書 交 付 願 (卒業生用)

愛知県立大府特別支援学校長 殿

下記証明書の交付をお願いします。

(平成 年 月 日申請)

フ リ ガ ナ 1 氏 名  ※卒業時の氏名を記入	
2 生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日生
3 住 所	〒 — ..... .....
4 連絡先電話番号	( ) —
5 入 学 年 月	昭和 ・ 平成 年 月入学
6 卒 業 年 月	昭和 ・ 平成 年 月卒業

7 必 要 書 類 名	理 由	提 出 先 名
成 績 証 明 書 (必要枚数 通)		
調 査 書 (必要枚数 通)		
単 位 取 得 証 明 書 (必要枚数 通)		
卒 業 証 明 書 (必要枚数 通)		