

証明書交付願

平成 年 月 日

長野市立広徳中学校校長様

(フリガナ)
証明希望者氏名

印

在籍時氏名(変更ある場合のみ記入)

(フリガナ)

生年月日

大・昭・平 年 月 日

住所

連絡先

() - -

卒業年度
又は生徒手帳番号

下記の証明書の交付をお願いします。

記

証明書の種類(いずれかに○と部数記入)	利用の目的
1 在学証明書 (通)	
2 学業成績証明書 (通)	
3 卒業証明書 (通)	
4 卒業見込証明書 (通)	
英文の場合 () 証明書 (通)	ローマ字氏名:

※ この用紙に記入し、広徳中学校までご持参又は郵送して下さい。

※ 発行までに時間をいただくことがあります。急ぎの場合は事前にご連絡をお願いします。

広徳中学校: Tel 026-283-3855
Fax 026-283-3856