

成績・単位修得証明書発行願（卒業生）

愛知県立大府高等学校長殿

平成 年 月 日

フリガナ 1. 卒業時の氏名	
フリガナ 2. 現在の氏名 <small>(卒業時から改姓している場合に記入)</small>	<small>※改姓の分かる書類を添付してください。</small>
3. 英文の氏名 <small>(英文の証明書を申請する場合のみ記入)</small>	
4. 生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 <small>英文のみ西暦（ ）年</small>
5. 住 所 <small>(郵送を希望の場合のみ)</small>	〒 -
6. 電話番号 <small>(日中の連絡先を記入してください。)</small>	自宅：（ ） — 携帯：（ ） —
7. 学 科	全日制： <input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 生活文化科 定時制： <input type="checkbox"/> 普通科
8. 入学 卒業年月	入学： <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 卒業： <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 年 組 担任（ ）

9. 必要書類名	和文・英文	枚 数	理 由
成績証明書	和文		
	英文		
成績証明書 不発行証明	和文		
	英文		
単位修得証明書	和文		
	英文		
その他	和文		
	英文		

備 考 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 返送方法(来校、速達、特定記録、簡易書留など)、連絡事項を記入してください。 </div>	
---	--

※申請者の身分証明書(運転免許証等)が必要です。