

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

令和 年 月 日

フリガナ			
1. 卒業時の氏名			
フリガナ			
2. 現在の氏名 (卒業時から改姓している場合に記入)		※改姓の分かる書類を添付してください。	
3. 生 年 月 日		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日生	
4. 住 所 (郵送を希望の場合のみ)		〒 -	
5. 電 話 番 号 〔必ず日中に連絡のとれる番号を記入してください。〕		自宅: () — 携帯: () —	
6. 学 科		全日制: ☐ 普通科 ☐ 生活文化科	
7. 入学 卒業年月		入学: ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月	
		卒業: ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月	
		3年 組 担任 ()	
8. 必要書類名	枚数	理 由	
成績証明書	通		
成績証明書 不発行証明	通		
単位修得証明書	通		
その他	通		
備 考 〔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。〕			

※申請者の身分証明書(運転免許証等)が必要です。