

2 枚目様式の左側のみご記入ください。右側は空欄のまま切り取らずお送りください。

卒業証明書交付願

令和 年 月 日
愛知県立愛西工科高等学校長 殿

- 愛知県立愛西工科高等学校 令和 年全日制 科卒業
- 愛知県立佐織工業高等学校
昭和・平成・令和 年 全日制・定時制 課程 科卒業

氏名
昭和・平成・令和 年 月 日生
連絡先携帯番号 - -

下記により卒業証明書を交付してください。

記

- 1 理由
- 2 必要部数 部

発行台帳

決 裁 欄	
発 行 番 号	第 号
発行年月日	令和 年 月 日
取 扱 者 印	

卒業証明書交付願

令和 年 月 日
愛知県立愛西工科高等学校長 殿

- 愛知県立愛西工科高等学校 令和 年全日制 科卒業
- 愛知県立佐織工業高等学校
昭和 平成 令和 26年 全日制・定時制 課程○○○○科卒業

該当する部分
を○で囲む

氏名 ○○ ○○○
昭和 平成 令和 7年 5月 5日生
連絡先携帯番号○○○-○○○○-○○○○

下記により卒業証明書を交付してください。

記

- 1 理由 ○○○○○。
- 2 必要部数 1部

例えば「資格取得のため。」「就職先に提出のため。」など、卒業証明書の使用目的をわかりやすく記入してください。

この欄は記入しない

き
り
と
り
線

卒業証明書交付願

令和 年 月 日
愛知県立愛西工科高等学校長 殿

- 愛知県立愛西工科高等学校 令和 年全日制 科卒業
愛知県立佐織工業高等学校
昭和・平成・令和 年 全日制・定時制 課程 科卒業

氏名
昭和・平成・令和 年 月 日生
連絡先携帯番号 — —

下記により卒業証明書を交付してください。

記

1 理由 2 必要部数 部

発行台帳

決 裁 欄	
発 行 番 号	第 号
発行年月日	令和 年 月 日
取 扱 者 印	

契
印

き
り
と
り
線

第 号

卒 業 証 明 書

氏名

昭和・平成 年 月 日生

上記の者は 昭和・平成・令和 年 月 日
愛知県立 高等学校 全日制・定時制 課程
科を卒業したことを証明する。

令和 年 月 日

愛知県立愛西工科高等学校長 印

※愛知県立佐織工業高等学校は、令和3年4月1日付けで
愛知県立愛西工科高等学校へ校名変更しました。