

平成 年 月 日

福井市明倫中学校長 様

生徒氏名  
保護者氏名

印

## 卒業証明書 発行願

この度、卒業証明書の発行をお願いいたします。必要数・使用目的等は以下のとおりです。

- 1 フリガナ  
氏名(旧姓) : ( )
- 2 性 別 : 男 ・ 女
- 3 生年月日 : 昭和 ・ 平成 年 月 日
- 4 卒業年月 : 昭和 ・ 平成 年 3 月
- 5 学 年 組 : 第 3 学年 組
- 6 現 住 所 : 〒 ー \_\_\_\_\_
- 7 電話番号 :
- 8 必 要 数 : \_\_\_\_\_ 通
- 9 使用目的 : \_\_\_\_\_
- 10 使用年月日 : 平成 年 月 日

＊学校に受け取りに来られるときは、本人確認のできるもの(学生証・運転免許証等)をご持参ください。

代理の方が受け取りに来られるときは、証明を受ける本人確認のできるもの(学生証・運転免許証等のコピー) および 代理人確認のできるもの(運転免許証等)、代理人氏名・住所・電話番号・続柄を記載した委任状をご持参ください。