学校長	事務長	係		
本願により下記証明書を発行				
してよろしいか伺います。				

	収入証紙番号	
第	号	

## 証 明 書 等 交 付 願

令和 年 月 日

## 栃木県立足利南高等学校長 様

申請者住所	栃木県収入証紙貼付欄
氏名	
連絡先	
進学・就職・資格取得・その他( )	
のため必要があるので	
卒業生氏名	
卒業科名 全日制 普通 · 総合学 科	
卒業年月 年 月	
生年月日 年 月 日生	
卒 業 証 明 書通	
成績証明書通	
調 査 書通 交付願います。	
単位修得証明書通	
その他 ( ) <u> </u>	

本人確認欄				
口免許証	□保険証	□担任確認	□その他(	)