

校 長	事務長	担 当

平成	年	月	日発行
国特証 第		号	

証 明 書 交 付 願

平成 年 月 日

栃木県立国分寺特別支援学校長 様

氏 名

生年月日 年 月 日

住 所

保護者名 印

_____のため必要ですので、下記の証明書を交付願いたく
お願いいたします。

在籍学部学年 学部 第 学年

在 学 証 明 書 通

通 学 証 明 書 通

卒 業 証 明 書 通

成 績 証 明 書 通