

さいたま市立大宮北高等学校長 様

卒業証明書交付願

証明書を交付くださるよう、申請いたします。

申請年月日	令和 年 月 日	
申請者	ふりがな 氏名	
	現住所 〒	
	電話番号（連絡可能な番号）	
卒業時 ^{ふりがな} 氏名	※変更がなければ同上と記入	
生年月日	昭和 年 月 日生 平成	
卒業年月	昭和 年 3月 卒業 平成 令和 普通科・理数科 (○で記入)	
卒業時クラス	年 組	
担任教諭氏名	教諭	
証明書を必要とする理由		
証明書必要枚数	和文 () 通	英文 () 通
	氏名： _____ (アルファベット表記)	
受取方法	窓口 ・ 郵送	

<諸注意>

※氏名の変更がある場合は、卒業当時の氏名で発行します。

※英文での発行のみ、日数がかかる場合があります。

※受領でご来校の際は、本人確認ができるもの（運転免許証等）をご持参ください。

※郵送をご希望される際は、交付願のほかに返信用封筒（必要金額の切手を貼付）と本人確認ができるもの（運転免許証等）の写しを合わせて送付してください。

学校処理欄

第 号	発行年月日	取扱者
契		