

# 証明書発行願

令和 年 月 日

おかやま山陽高等学校 様

氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 昭和 \_\_\_\_\_  
平成 年 月 日  
卒業年度 昭和 \_\_\_\_\_  
平成 年 月 日  
科 名 \_\_\_\_\_ 科

下記のとおり証明書を発行願います。

記

卒業証明書	通
成績証明書	通
調査書	通
単位修得証明書	通

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

勤務先 住所 〒 \_\_\_\_\_

勤務先 TEL \_\_\_\_\_

備考 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_