

卒業等証明書交付申請書

八尾市立東中学校長 様

下記により証明書を交付願います。

申請年月日		年 月 日			
証明を受ける者	フリガナ			生年月日	年 月 日生
	卒業等時の氏名				
	卒業等年月	昭和 平成	年 月	卒業 転学 退学	
申請者	フリガナ			証明を受ける者との続柄	本人・()
	氏名 (上記と異なる場合)				
	住所	〒 —			
	連絡先TEL				
使用目的	1 進学 2 就職 3 資格取得 4 その他				
提出先					

- * 太枠内にボールペンで記入してください。
- * 郵送で受け取りを希望する場合は、この申請書とあわせて返信用の封筒（住所及び氏名を記入し、切手を貼ったもの）を必ず提出してください。
- * 申請者の本人確認を行いますので、申請者は運転免許証、保険証など本人確認ができるものを提示してください。
(郵送で申請する場合は、本人確認ができるものの写しを同封してください。なお、その写しは、返却しません)