

在 学
証 明 書 発 行 願
卒業見込

県立知念高等学校

現 住 所	
ふりがな 氏 名	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
学 年	年 組 番
必要部数	在 学 証 明 書 通 担任印
	卒業見込み証明書 通 担任印
使 用 目 的	
申込年月日	平 成 年 月 日

上記のとおり証明書を交付していただきますようお願いいたします。

申請人 住 所

氏 名

※ 使用目的がアルバイトのとき、卒業見込み証明書を申請するときは必ず担任印をもらうこと。