

(2～5)

教 頭	事務長	教 務	係	事務

令和 年 月 日

青森県立盲学校長 殿

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 昭和・平成 _____年 _____月 _____日

小学・中学・高等 部・専攻科 _____科

_____年度卒業・修了
(該当する部分を○で囲み、卒業及び修了年度を記入してください。)

証 明 願

下記のとおり証明書を交付願います。

- | | |
|-----------------|----------|
| 1 卒業証明書 | _____通 |
| 2 修了証明書 | _____通 |
| 3 調査書 | _____通 |
| 4 成績証明書 | _____通 |
| 5 その他 (_____) | _____通 |
| | 計 _____通 |

〔 必要とする証明書の番号を○で囲み、何通必要か数字を記入してください。 〕

申請事由	
提出先	

※卒業生は1通につき450円分の県証紙が手数料として必要です。

※身分を証明するものがが必要です。

(青森県収入証紙貼付欄)

交付番号		交付年月日	令和 年 月 日	公印使用 承認印	
------	--	-------	----------	-------------	--