

卒業証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立半田工科高等学校長 殿

昭和
平成 年 科卒
令和
氏名
昭和 年 月 日生
平成

下記により卒業証明書を交付してください。

記

理由

発行台帳

決 裁 欄	
発行番号	第 号
発行年月日	令和 年 月 日
取扱者印	

昼間に連絡のできる電話番号

郵送による卒業証明書発行の手続きについて

下記のことを同封の上、学校事務室に郵送してください。

記

- 「卒業証明書交付願」(PDFファイル)をダウンロードして印刷したものに、必要事項を記入したもの。
 - 必要事項
 - 交付願年月日
 - 卒業年(和暦)
 - 卒業学科
 - 氏名(押印不要)
 - 生年月日
 - 必要な理由
 - 昼間に連絡のできる電話番号(交付願の余白に記入してください)
 - 本人であることを証明できる書類(自動車運転免許証等)の写し。
 - 返信用封筒(返信先の郵便番号、住所、氏名を明記の上、110円分の切手を必ず貼付)。

郵送先 郵便番号 475-0916
住 所 愛知県半田市柁町3丁目1番地
愛知県立半田工科高等学校 事務室
電話番号 0569-21-2164
受付時間 月曜日～金曜日
午前9時から午後5時まで
(土曜・日曜・祝日は休み)