

校長	教頭	教務	担任	係

卒業生用

館学通証発第 号  
令和 年 月 日

五所川原第一高等学校長 殿

申請者	住所	
	氏名	
		続柄

証 明 書 交 付 願

証明書を下記のとおり交付願います。

生徒氏名		旧姓	
生年月日	昭和・平成	年 月 日	
卒業年月日	昭和・平成・令和	年 月 日	《通信制課程》

※ 発行手数料は、全ての種類が1通500円です。

種 類	交付枚数	金 額	合計金額
卒業証明書	枚	円	円
成績証明書	枚	円	
調 査 書	枚	円	
在籍期間証明書	枚	円	
◎ 提出先			