

## 卒業証明書交付願

平成 28 年 9 月 1 日

愛知県立宝陵高等学校長 殿

~~昭和~~  
平成 27 年 福祉 科卒

氏名 宝陵 桜子

~~昭和~~  
平成 8 年 10 月 1 日生

(連絡先) 0533-xx-△△△△

下記により卒業証明書を交付してください。

記

1 理由 ○○試験受験のため。

### 発行台帳

決裁欄	
発行番号	第 号
発行年月日	平成 年 月 日
取扱者印	

ここは記入不要です。

契  
印

第 号

## 卒業証明書

氏名

昭和  
平成 年 月 日生

上記の者は昭和  
平成 年 月 日

本校 科を卒業したことを証明する。

平成 年 月 日

愛知県立宝陵高等学校長 印

ここは記入不要です。