担当教諭	事務室	発行番号	割　印	割　印	発行年月日
					平成　　年　　月　　日

平成　　年　　月　　日

証 明 書 交 付 願（卒業生用）

大阪府立四條畷高等学校長　様

フリガナ
卒業生氏名

生　年　月　日　　昭和／平成　　年　　月　　日　生

卒　業　年　月　日　　昭和／平成　　年　　月　　日　卒

現　　住　　所　　TEL

使　用　目　的

提　　出　　先
（大学名・会社名
等具体的に記入）

交付申請人氏名

下記のとおり証明書を交付願います。

記

卒業証明書	通	
成績証明書	通	（担当教諭経由）
単位修得証明書	通	（担当教諭経由）

受　領　方　法

ａ　直接窓口受領

ｂ　郵送による受領　（要・返信用郵便切手）

注意　　※　使用目的・提出先は具体的に記入のこと。