

卒業・成績・単位修得証明書発行願

以下のものを郵送してください。

1. **本交付願**（記載項目に漏れのないようにお願いします）
2. **本人の身分証明書の写し**
→自動車運転免許証・健康保険証・パスポート・外国人登録証明書などの
公的機関が発行したものを原則とします（社員証・学生証などは不可）
3. **返信用封筒**（郵送を希望される場合。送付先の住所、氏名を記入のうえ、切手を貼付してください）

◆送付先◆
〒468-0006 名古屋市天白区植田東一丁目601番地 愛知県立天白高等学校 教務部宛
Phone : 052-801-1145 Fax 052-805-9985

該当する□にレを入れてください。

以下のとおり証明書を申し込みます。		申込日： 年 月 日	
ふりがな	* 新氏名での発行 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望しません		
在学時氏名	ふりがな 新氏名 ()		
ローマ字氏名	英文の証明書交付希望の場合のみ記入 (パスポートの表記に統一してください)		
生年月日	昭和 平成 西暦	年 月 日生	
入学/卒業年月	昭和 平成 西暦	年 月 入学 / 昭和 平成 西暦	年 月 卒業・退学
	() 回生 3年 () 組 担任 ()		
使用目的			
必要な証明書	卒業証明書 ※通常厳封しません。厳封希望の場合はその旨明記してください。	和文	通
		英文	通
	学業成績証明書 ※改ざん防止のため開封証明無効の厳封封筒に入れてお渡します。	和文	通
		英文	通
	単位修得証明書 ※改ざん防止のため開封証明無効の厳封封筒に入れてお渡します。	和文	通
	英文	通	
	その他 ()		通
受取方法 (送付希望先)	<input type="checkbox"/> 窓口 (月 日来校予定) <input type="checkbox"/> 郵送 (速達・普通・EMS*) * 受取人が本人以外の場合、受取人氏名を明記。海外送付の場合は、住所(国名まで)を正確に記入。 〒		
連絡先 (日中連絡の取れる 電話番号・E-mailアド レス)	電話番号	自宅 : ()	—
		携帯 : ()	—
	E-mailアドレス :		@