

# 単位修得・成績証明書発行願

島根県立松江南高等学校長 様

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 〒 \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

発行を求める証明書	単位修得証明書
	成績証明書
証明書の使用目的	
卒業年	昭和・平成 年 3月
卒業時R名・担任名	R (担任名)
卒業時住所	
受け取り方法 (該当欄に○印で記入してください。)	郵 送 事務室直接受け取り

- \* 「発行を求める証明書」欄には、どちらかに○印を記入してください。
- \* この願書をプリントアウトし、必要事項を記入の上、郵送または南高事務室窓口まで提出ください。なお、証明書の郵送を希望される場合、郵券代として90円切手を同封してください。
- \* この願書が本校に届いてから交付まで3日程度かかります。即日交付はできませんのでご了承ください。
- \* 必ず電話連絡先をご記入ください。