

卒業証明書発行願

島根県立松江南高等学校長 様

平成 年 月 日

氏 名 _____ (印)

生年月日 昭・平 年 月 日生

住 所 〒 _____

Tel _____

発行を求める証明書	卒業証明書 ()通
証明書の使用目的	
卒業年	昭和・平成 年 3月(理数科・普通科)
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

*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、1通の場合は80円切手、2～3通の場合は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。