

令和 年 月 日

証明書交付申請書（卒業生用）

（宛先）高松市立山田中学校校長 殿

次のとおり（ ）証明書の交付を申請します。 （※受付番号： ）

ふりがな 氏名 (卒業時氏名)		生年月日	
		昭和	
		平成	年 月 日
現住所	〒		
	電話 ()		
卒業年度	昭和・平成 年 月卒業		
理由	進学・就職・資格試験・その他 ()		
備考		受取希望日	月 日

- ・遠隔地で来校できない場合は、電話でご依頼ください。電話をした後、以下の書類等を同封の上、高松市立山田中学校まで郵送してください。

宛先住所：〒761-0443 香川県高松市川島東町 1267 番地 1

電話番号：(087) 848-0071

- ① 証明書交付申請書（必要事項を記入し押印したもの）
- ② 本人を証明する書類のコピー（免許証等）
- ③ 返信用封筒（宛先を記入し切手を貼ったもの）