

学校長	事務局長	担任

学校法人久保学園 都城高等学校
 学校長 角 直 行 殿

第 学年 科 組・コース

卒業年度 年度

氏名

昭和・平成 年 月 日生

送付先住所

連絡先

この度、下記の証明書が必要ですので、事由を申し添え発行方よろしく
 お願いいたします。

平成 年 月 日

記

1	在学証明書	通	2	卒業証明書	通	3	成績証明書	通
4	卒業見込み証明書	通	5	単位取得証明書	通	6	調査書	通
7	身分証明書	通	8	その他				通

事由（使用目的）
