

年 月 日

岸和田市立産業高等学校長 殿

証明書交付願ひ

卒業証明書 成績証明書 調査書	通 通 通
卒業生氏名	(旧姓)
生年月日	年 月 日生
卒業年月	昭和 平成 年 月 卒業 (全日制課程) ・商業科 ・情報科 ・繊維 科・デザインシステム科
現住所	〒 連絡先TEL ()
提出先	就職 受験先名
	進学 大学名 学部
	短大名 学部
	専門学校名
	看護学校名 (高看・准看)
その他	

※ 進学の場合は受験の結果（合・否）を進路指導部まで連絡してください。

運転免許証	<input type="checkbox"/>	確認担当者
健康保険証	<input type="checkbox"/>	
その他 ()	<input type="checkbox"/>	

依頼人氏名 _____

発行番号		取扱者	
------	--	-----	--