年　　月　　日

島根県知事　　様

（住　所）

（氏　名）

（連絡先）

卒業証明書・成績証明書交付願

下記のとおり交付願います。

記

１　被証明者氏名及び生年月日

　　　（氏名）

　　　　　（旧姓・　　　　　　　　　　　）

　　　（生年月日）　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　学校名及び学科名

　　　（学校名）

　　　（学科名）

３　入学年月　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

４　卒業年月　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

５　交付枚数　　　　　　卒業証明書　　　　　枚

　　　　　　　　　　　　成績証明書　　　　　枚

６　使用目的