

令和 年 月 日

## 成績証明書・単位修得証明書 交付願

愛知県立西尾東高等学校長 殿

平成 年 月 卒業・在学・( )  
令和

氏名

昭和 年 月 日生  
平成

下記により 成績証明書・単位修得証明書 を交付してください。  
記

- 理由
- 提出先
- 必要枚数 枚

### 発行台帳

決 裁 欄	教頭	教頭	記入担当者
発行番号	第 号		
発行年月日	令和 年 月 日		
取扱者		契印	

依頼者連絡先 電話番号 ( )

上記連絡先は、自宅・携帯・その他勤務先等 ( )

### 記入していただく箇所

◎依頼年月日

◎卒業:卒業年月、在学:依頼年月、中退等:在学最終年月

◎氏名と押印

◎生年月日

◎交付理由

◎提出先

◎必要枚数

◎学校から連絡をする必要がある場合もありますので、依頼者の連絡先等を記入してください。