

成績証明書
単位修得証明書 交付申請書
調査書

令和 年 月 日

愛知県立桃陵高等学校長 殿

ヒューマンケア科・衛生看護科・専攻科
令和・平成・昭和 年 月 入学・転入学
令和・平成・昭和 年 月 卒業・退学・転学
卒業時のクラス () 組 担任名 ()
現住所 〒

電話 () - 性別 ()
申請者氏名
旧姓 ()
生年月日 平成・昭和 年 月 日

下記事由により

調査書 _____ 通 成績証明書 _____ 通 単位修得証明書 _____ 通
卒業証明書 _____ 通 修了証明書 _____ 通 交付してください。

記

理由 (具体的な提出先を記入してください。)

注意 就職・進学等の場合は具体的な提出先を書いてください。
郵送等で申請の場合は本人確認のできる証明書のコピーを裏面に貼付してください。

法的保存期間が過ぎた場合は発行不能の証明となります。
成績証明書・調査書 (卒業後5年) 単位修得証明書 (卒業後20年)
本科・専攻科両方が必要な場合は各一通ずつ申請してください。

発行台帳

	校長	教頭	事務長	教務主任	担当
発行番号					
発行年月日					
割印					受領確認