卒業証明書交付願

令和　　年　　月　　日

福岡県知事　服部　誠太郎　殿

住所

電話番号　（　　　）　　　－

　　　　　　　　　　　　　　印

（　　　　　　 　　　　　　　）

※記名押印に代えて、署名することができます。

生年月日　昭和・平成　　 年　　 月　　日

下記のとおり卒業証明書の交付をお願いします。

記

１　使用目的

２　学校名

３　学科名

４　卒業年月日　　　平成　　　年　　　月　　　日

５　必要部数　　　　　　　部

※注　英文による証明書の交付等、規定の様式で対応できない場合は、希望する書類を作成し、『卒業証明書交付願』と共に提出してください。

**記入例**

卒業証明書交付願

令和○○年○○月○○日

福岡県知事　服部　誠太郎　殿

住　 所　　○○市○○町○○番地

電話番号　（○○○）○○○－○○○○

 　　　　　　　 印

※申請者による署名の場合、押印は不要です。

（　　 　　　　　　　）

生年月日　昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日

下記のとおり卒業証明書の交付をお願いします。

記

１　使用目的　　※具体的に記入してください

例１）　○○学校の入学手続きに必要なため

例２）　国家試験（○○試験）受験手続きに必要なため

例３）　就職試験の手続きに必要なため

２　学校名　　　○○○専門学校

３　学科名　　　○○科

４　卒業年月日　　　平成　○○年　○○月　○○日

５　必要部数　　　　　○　部