

担当課長 認 印	※
-------------	---

## 証 明 書 交 付 願

年 月 日

学校法人 佑愛学園 理事長 様

学 科 ( ) 科 )  
 卒 業 年 ( ) 年 3 月 卒 )  
 学 籍 番 号 ( ) )  
 氏 名 ( ) )  
 生 年 月 日 ( ) 年 月 日 )  
 現 住 所 ( ) )  
 携 帯 番 号 ( ) )

下記により、証明書を交付して下さい。

記

種 類	部 数	使 用 目 的	備 考
卒 業 証 明 書			
成 績 証 明 書			

※ 証 明 書 交 付 日 ( ) 年 月 日 印