

## 在学証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立松蔭高等学校長 殿

全日制課程 普通科 学年 組 番

生徒氏名

平成 年 月 日 生

保護者氏名

下記により在学証明書を交付してください。

記

### 1 理由

#### 発行台帳

決裁欄		担任	
発行番号	第	号	
発行年月日	令和 年 月 日		
取扱者印			

契印

第 号

## 在学証明書

氏名

平成 年 月 日 生

上記の者は本校全日制課程普通科 第 学年に

在学していることを証明する。

令和 年 月 日

愛知県立松蔭高等学校長 印