

# 在学証明書交付願

平成 年 月 日

愛知県立豊田東高等学校長 殿

全日制課程 科 学年 組 番

生徒氏名

昭和 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下さい。

記

1 理由

## 発行台帳

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

公印使用  
承認印

契印

第 号

# 在学証明書

氏名

昭和 平成 年 月 日生

上記の者は全日制課程 科

第 学年に在学していることを証明する。

平成 年 月 日

愛知県立豊田東高等学校長 今井 清 印