

## 証明書発行願

令和      年      月      日

日向市立塩見小学校   校長   様

卒業年月日	昭和      ・      平成                      年              月              卒業
証明書書類	卒業証明書
枚数	通
申請理由	

上記のとおり、証明書を交付してくださるようお願いいたします。

### 申請者

氏名		生年 月 日	昭和・平成      年      月      日
住所			

※    証明書発行を希望される方は、本人確認書類が必要になります。

例：免許証、マイナンバーカード