令和　　年　　月　　日

都城市立五十市中学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（発行依頼者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄

**各種証明書発行願**

下記の証明書の発行をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 卒業時氏名  ※卒業生のみ |  |
| 生年月日 | 昭　和・平　成　　　年　　　月　　　日生 |
| 年組  ※在校生のみ | 年　　　組 |
| 卒業年月  ※卒業生のみ | 昭　和・平　成　　　年　　　月 |
| 連絡先  住所・電話番号 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL ( ) － |
| 発行の理由 |  |
| 発行部数 | 在学証明書　　　　部  卒業証明書　　　　部  成績証明書　　　　部 |
| 備考 |  |