

No. _____

成績証明書発行願

平成 年 月 日

大津市立日吉中学校校長様

氏名	印
住所	
電話番号	
卒業年度	年度
卒業証書番号	

下記の理由により成績証明書が必要なため、
発行くださいますようお願いいたします。

記

1. 理由

2. 提出先 提出先名
所在地
電話番号

3. 本人確認書類 (□にチェックを入れる)

- 運転免許証 パスポート
 健康保険証 その他