

# 証明書交付願

公印

## 申請書用番号記入欄

(Cから始まる9ケタの数字をご記入願います。)

C									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

手数料納付済  
職員確認印

郵便番号

住所

連絡先  
電話番号

氏名

生年月日 昭和 年 月 日生  
平成

科名 \_\_\_\_\_ 科

入校修了年 昭和 年入校 昭和 年修了  
平成 令和 平成 令和

このたび \_\_\_\_\_ のため下記のとおり証明書を  
交付して下さるようお願いいたします。

- |            |   |
|------------|---|
| 1. 修了証明書   | 通 |
| 1. 在籍期間証明書 | 通 |
| 1. 成績証明書   | 通 |
| 1.         | 通 |

令和 年 月 日

京都府立京都障害者高等技術専門校長 様

氏名

伺 このことについて願のとおり交付してよろしいか

校長

副校長

庶務課長

訓練企画課長

施設内訓練課長

校合

担当

発行番号	発行年月日	証明書作成者