

(様式第9号の1)

証 明 願 (1)

令和 年 月 日

(宛先) 秋田県立秋田技術専門校長

科 名 _____ 科

氏 名 _____ (

生年月日 _____ 年 月 日生

次の証明書の発行をお願いいたします。

証明書の種類	必 要 数
在 校 証 明 書	通
成 績 証 明 書	通
修子見込証明書	通
在学期間証明書	通
	通
使用目的(提出先)	
受け取り希望日	令和 年 月 日