

(様式第 1 1 号)

証 明 願

令和 年 月 日

(宛先) 秋田県立鷹巣技術専門校長

氏 名

生年月日 年 月 日

科 名

在校生 ・ 修了生

(いずれかに○をしてください)

代理申請者 (本人の場合は記入不要)

氏 名

生年月日 年 月 日

次 の 証 明 書 の 発 行 を お 願 い し ま す。

証 明 書	必 要 数	特 記 事 項
在 校 証 明 書	通	
成 績 証 明 書	通	
修 了 見 込 証 明 書	通	
修 了 証 明 書	通	
技能照査合格証明書	通	
そ の 他 証 明 書	通	
使用目的 (提出先)		

確 認 者	確認 (免 ・ 保 ・ 住 ・ その他) 氏 名
-------	-------------------------------