

(様式第10号の2)

証 明 願 (修了生用)

令和 年 月 日

(宛先) 秋田県立大曲技術専門校長

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

科 名 _____

修了年月 _____ 年 月

(連絡先) 電話 _____

代理申請者 (申請者が本人の場合は記入不要)

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

(申請者との関係) _____

(連絡先) 電話 _____

次の証明書の発行をお願いします。

証 明 書 名	必要数
修 了 証 明 書	通
成 績 証 明 書	通
在 校 期 間 証 明 書	通
技 能 照 査 合 格 証 明 書	通
その他 ()	通
使用目的 (提出先)	