

(様式第 1 1 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。

チェック	証 明 書 名
<input type="checkbox"/>	修 了 証 明 書
<input type="checkbox"/>	成 績 証 明 書
<input type="checkbox"/>	在 校 期 間 証 明 書
<input type="checkbox"/>	技 能 照 査 合 格 証 明 書
<input type="checkbox"/>	その他 ()
使用目的 (提出先)	

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