

[様式 1]

受験番号	記入不要
------	------

卒業見込証明書

なまえ
名前 _____

(西暦 年 月 日生)

上記の者は20 年 月 日に本校を卒業見込であることを証明する。

20 年 月 日

所在地

学校名

校長名

学 校 長 印
