（様式５）

　　　　　　　　　　　　　　証　明　書　発　行　願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大分県立竹工芸訓練センター所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　該当科名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　該当年度

 下記の理由により証明書の発行をお願いいたします。

 　 記

 １ 在校証明書 通

 ２ 修了証明書 通

 ３ 修了見込証明書 通

 ４ 成績証明書 通

 ５ その他（　　　　　　　　　　　） 通

　　　　 　理　由