分類記号	保存期間	決裁年月日	校 長	教 頭	事務長	起案者
B-特1-6	5年					
M319	94-					

下記のとおり願い出がありましたので発行してよいでしょうか。

ij	证明書発	行年月	日				令	·和	年	月		日			
発	行番号	第	号	第	号	第	号	第	号	第	号	第	号	第	号

証明書交付願(在学生用)

令和 年 月 日

群馬県立盲学校長 様

学部•学年	部	科	年
氏 名			
— (昭和•平成)	年		日生

下記のとおり証明書を交付してくださるようお願いします。

証明書の種類	数 量	使用目的
在学証明書	通	
	通	
	通	
	通	
	通	
	通	