

# 在学証明書交付願

平成 年 月 日

東大阪大学柏原高等学校長 殿

第 学生 組

氏 名

生年月日 平成 年 月 日生  
昭和

身分証明書番号

使用目的

〒

住 所

保護者名

担任 印