

(様式第1号)

(令和6年度福岡市立高等学校入学者選抜学力検査得点開示請求用)

## 証 明 書

下記の者は、本校を

令和 年 月 日に 卒業したことを証明する。

令和 年 月 日

学 校 名

校 長 名

印

記

氏 名

生年月日 平成 年 月 日生