

年 月 日

## 卒園確認申請書

敬愛短期大学  
学長 中山 幸夫 様

敬愛短期大学附属幼稚園  さくら敬愛保育園

( 昭和 ・ 平成 ・ 令和 ) \_\_\_\_\_ 年度 卒園

ふりがな

氏 名 (旧姓)

\_\_\_\_\_ 印

(現氏名および(旧姓)をご記入ください)

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 (男・女)

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

申請者の卒園について、以下のとおり確認をいたしました。

卒園証明	<p>【 <input type="checkbox"/> 】確認済 ( _____ 年 _____ 月 _____ 卒園)</p> <p>【 <input type="checkbox"/> 】未確認 (理由: _____ )</p> <p style="text-align: right;">_____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>園 名 : <input type="checkbox"/> 敬愛短期大学附属幼稚園 <input type="checkbox"/> さくら敬愛保育園</p> <p>園 長 : _____ 印</p>
------	---