

高校卒業証明書 (CERTIFICAT DE FIN D'ETUDES)

在マルセイユ日本国総領事殿

申請者氏名 _____

申請日 年 月 日

住 所 _____

電話番号 自宅：_____ 携帯：_____

使用目的 提出先 _____

Eメールアドレス _____

下記の事項を全てローマ字でご記入ください。

NOM : (姓)

Prénom : (名)

Date de naissance : (生年月日)

Je soussigné, _____
校長の姓名

Directeur du Lycée supérieur “ _____ ”
学校の名称

à _____ certifie que la personne ci-dessus mentionnée
所在地 (県名)

a terminé le cycle d'études de ce lycée le _____.
卒業年月日

Le _____
証明書交付年月日

在外公館記入欄

発行年月日 :

証明番号 :

交付年月日 :