

証明書発行申請書

(申請者は太枠内を記入すること。)

全
定

東京都立 赤羽 高等 学校長 殿	申請年月日	年 月 日
下記により証明書の発行を申請します。	申請者氏名	

使用目的 (東京都立赤羽商業高等学校 科 卒業) (東京都立赤羽北桜高等学校 科 卒業) 1. 卒業証明書.....通 2. 修了証明書.....通 3. 成績証明書.....通 4. 単位修得証明書.....通 5. 調査書.....通 6. 在学証明書.....通 7. 卒業見込証明書.....通 8. その他 ().....通	証 明 書 を 受 け る 人	(ふりがな)	性別
		氏 名	
		生 年 月 日	年 月 日生
		住 所 〒	
		(連絡先電話番号) — —	
※在校生 生徒証明書番号			
学部			
第 学年 組：担任氏名			
※卒業生等 最終学年担任氏名			
年 月 卒業・退学		組	

証明書申請受付簿兼発行決定簿

収受印	保存期間	年	分類記号	文書の取扱い	引継ぎ	
	宛 先	発信者名		校長		
	件 名	証明書等の発行について		施 行 年 月 日		
	本件について、		決 定 年 月 日			
	許可する。		起 案 年 月 日			
	決 定 権 者	審 議 者	起 案 者	文書取扱主任		公 印 照 合

文書記号ー

割 印	番 号	卒 業	修 了	成 績	単 位	調 査	在 学	卒 見

割 印	番 号	卒 業	修 了	成 績	単 位	調 査	在 学	卒 見