

全日制、定時制

(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 令和7 年 5 月 23 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		(ふりがな) □□ □□ ◇◇ ◇◇	
必ず記入すること(資格取得のため 等)		氏 名 △ △ ☆ ☆	
要記入		生 年 月 日 平成〇〇 年 〇 月 〇 日 生	
(東京都立赤羽商業高等学校 科卒業)		住 所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇	
(東京都立赤羽北桜高等学校 科卒業)		東京都××区□□町〇-〇-〇	
1. 卒業証明書..... 1 通	証明 を 受 け る 人	(連絡先電話番号) 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	
2. 修了証明書..... 通		※在校生 生徒証明書番号	
3. 成績証明書..... 通		学部	
4. 単位修得証明書..... 通		第 学年 組：担任氏名	
5. 調査書..... 通		※卒業生等 最終学年担任氏名 ◆◆先生	
6. 在学証明書..... 通		令和7 年 3 月 卒業 ・ 退学 1 組	
7. 卒業見込証明書..... 通			
8. その他 () 通			

証明書申請受付簿兼発行決定簿

[illegible]