

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 赤羽北桜高等 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)		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) — —		
1. 卒業証明書.....通		※在校生 生徒証明書番号			
2. 修了証明書.....通		学部			
3. 成績証明書.....通		第 学年 組：担任氏名			
4. 単位修得証明書.....通		※卒業生等 最終学年担任氏名			
5. 調査書.....通		年 月 卒業・退学		組	
6. 在学証明書.....通					
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

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

文書記号一

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