

証 明 書 発 行 申 請 書

(申請者は太枠内を記入すること。)

東京都立 深川高等 学校長 殿		申請年月日		令和 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 ※英文の証明書が必要な場合は申請書に明記の上、余白に氏名のアルファベット表記を記入すること。		証 明 を 受 け る 人	(ふりがな)	性別	
			氏 名		
			生 年 月 日	S H	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		学部	
2 修了証明書.....通		第 学年 組：担任氏名			
3 成績証明書.....通		※卒業生等 最終学年担任氏名		S・H 年 月 卒業・退学 組	
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					

全
定

証 明 書 申 請 受 付 簿 兼 発 行 決 定 簿

収受印	保存期間	1 年	分類記号	F401000	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		R 年 月 日
	本件について、 許可する。			決 定	R 年 月 日		
				起 案	R 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