

(申請者は太枠内を記入すること。)

東京都立 八 王 子 拓 真 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		証 明 を 受 け る 人	(ふりがな)		
			卒業時 氏名		
			生 年 月 日	年 月 日生	
			住 所 〒		
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 9. その他 () 通		(連絡先電話番号) — — ※卒業生等 最終学年担任氏名 拓真高 年 月 卒業 ・ 退学 組 二商高 (全・定)			

収受印

保存期間	1 年	分類記号	F 400000	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

確認： 免 ・ 保 ・ MN ・ その他

[illegible][illegible]