A4用紙　両面印刷

証 明 書 発 行 申 請 書　　（卒業生用）

（申請者は太枠内を記入すること。）

全 定

東京都立　　清瀬高等　　学校長 殿	申請年月日	令和〇　年　〇　月　〇　日	
下記により証明書の発行を申請します。	申請者氏名	清瀬　松子 （改姓した場合は現在の氏名）	

使用目的

（例）
・大学受験のため
・資格取得のため
・就職のため

1. 卒業証明書……	1	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……	1	通
6. 在学証明書……		通
7. 卒業見込証明書……		通
8. その他（　　）		通

証明を受ける人

（ふりがな） 氏　　名 （旧　姓）	きよせ　まつこ 清瀬　松子 （在学時の氏名）		性別 女
生年月日	西暦 和暦	1972 昭和47	年 10 月 26 日生
住　所	〒 ◇◇◇-◇◇◇◇ 〇〇県〇〇市〇〇　△△-△△△		
（連絡先電話番号）	△△△ － △△△△ － △△△△		
※卒業生等	最終学年担任氏名		
昭和・平成・令和	△ 年 3 月	卒業・退学	△ 組

こちらからお問い合わせする場合がありますので、確実に連絡の取れるものを記入してください。

卒業年は必ず記入してください。担任氏名、クラスが不明な場合は、未記入でかまいません。

証明書申請受付簿

収受印

保存期間	1　年	分類記	

継ぎ

日
日
日
照 合

文書記号

学校使用欄
これより下は記入不要です。

申請に必要な手数料と身分証明書を添えて、窓口または郵送でお手続きをお願いいたします。

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	

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	

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	

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	