証 明 書 発 行 申 請 書（卒業生等）

★黒のボールペンを使用してください。鉛筆不可。　（申請者は太枠内を記入すること。）

全
定

東京都立小山台高等学校長 殿 下記により証明書の発行を申請します。	申請年月日	令和　年　月　日
	申請者氏名	

使用目的

↓英文証明書申請の場合、氏名のローマ字表記（活字体）

（姓）　（名）

1. 卒業証明書･･･(和文･英文)　通
2. 修了証明書･･･(和文･英文)　通
3. 成績証明書･･･(和文･英文)　通
4. 単位修得証明書･･･(和文･英文)　通
5. 調査書･･･(和文のみ)　通
6. 在学証明書･･･(和文･英文)　通
7. 卒業見込証明書･･･(和文･英文)　通
8. その他（　　）　通

証明を受ける人

ふりがな		性別
氏　名 （卒業等時の氏名）		
生年月日	平成 昭和　年　月　日生	

現住所 〒

（日中連絡先電話番号）　－　－

※卒業生等
年　月　卒業 ・ 退学 ・ 転学
最終学年 全・定　年　組 ／ 担任名

窓口使用欄　本人確認資料（確認後返却）
運転免許証・パスポート・健康保険証・学生証
住民票の写し・その他（　　）

□申請者と証明を受ける人が同一ではない ➡ □委任状

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	F400000	文書の取扱い		引継ぎ
宛　先	申請欄の申請者氏名のとおり		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－

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	