

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 大江戸高等 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)		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