

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 大森高等 学校長 殿		申請年月日		7 年 6 月 6 日		
下記により証明書の発行を申請します。		申請者氏名		大森 花子		
使用目的 受験のため		証 明 を 受 け る 人	(ふりがな)	おおもり はなこ		性別
			氏 名	大森 花子		女
			生 年 月 日	昭和 平成 令和 18 年 9 月 1 日生		
			住 所 〒 143-0001 大田区大森〇ー〇ー〇 (連絡先電話番号) 090 - 1234 - 5678 ※在校生 生徒証明書番号 学 部 第 学年 組：担任氏名 ※卒業生等 最終学年担任氏名 〇〇 昭和 平成 令和 7 年 3 月 卒業・退学 A 組 (全日制 ・ 定時制)			
本人確認	1保険証 2運転免許証 3その他()					
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.....		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				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	協 議 者	起 案 者	文書取扱主任	公 印 照 合		

文書記号一

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