証明書発行申請書（様式２）

（申請者は太枠内を記入すること。）

全 定

東京都立　大島海洋国際高等　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） 氏　名	性別
		生年月日（和暦表記）	年　月　日生
		住　所　〒	
1. 卒業証明書…… 通		（連絡先電話番号）　－　－	
2. 修了証明書…… 通			
3. 成績証明書…… 通			
4. 単位修得証明書…… 通		※在校生　生徒証明書番号	
5. 調査書…… 通			
6. 在学証明書…… 通		第　学年　科：担任氏名	
7. 卒業見込証明書…… 通		※卒業生等　最終学年担任氏名	
8. その他（　　） 通		年　月　卒業・退学　組	

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	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	