

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 両国高等 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	1 年	分類記号	F401000	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

確認書類 1 運転免許証写し 2 マイナンバーカード写し 3 健康保険証写し 4 その他 ()

委任状

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

委任者に係る _____ (通) の申請及び受領に関する権限

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

連絡先電話番号 _____

※証明書の申請について、お電話で確認させていただく場合がございますので、
日中に連絡のとれる電話番号をご記入ください。