

証明書発行申請書

(申請者は太枠内を記入すること。)

全
定
通

東京都立 砂川高等 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 書 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			
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..... 通			
6. 在学証明書..... 通			
7. 卒業見込証明書..... 通			
8. その他 () 通			
※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			
年 月 卒業・退学			組

証明書申請受付簿兼発行決定簿

收受印

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		

文書記号一

割 印	番 号	卒 業	修 了	成 績	単 位	調 査	在 学	卒 見