生 徒 諸 証 明 発 行 申 請 書

（申請者は太枠内を記入すること。）

町田市立南大谷中学校長　様 下記により証明書の発行を申請します。	申　請　日	年　　月　　日
	申請者 氏 名	印
	証明を受ける方との続柄	

■ 使用目的	証明を受ける方	（ふりがな） 氏　　名	性 別 男・女
		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. 卒業成績証明書・・・　　通 3. 在学証明書・・・・・・・　　通 4. 卒業見込証明書・・・　　通 5. 通学証明書・・・・・・・　　通 6. その他（　　）　　通 ※ 卒業証明書は卒業生台帳の氏名で交付されます。		※在校生　　生徒証明書番号 在籍学年　　学年　　組担任　　先生	
言語表記 （原則日本語）	日本語　・　英語 （英文証明書は発行にお時間をいただきます）	※卒業生等　　年　　月　卒業・転学 最終学年　　学年　　組担任　　先生	

通学証明書を希望する方のみ記入	利用交通機関名	線	駅 ～	駅	月定期
	利用交通機関名	線	駅 ～	駅	月定期
	利用交通機関名	線	駅 ～	駅	月定期

※卒業生の証明書につきましては、本人確認のための身分証明書が必要です。（免許証・健康保険証など）

（申請者はこれより下には何も記入しないこと。）

生 徒 諸 証 明 発 行 決 定 簿 兼 発 行 台 帳

保存期間	常　年	文書分類	１－５－３

収 受 印

本件について、 発行を許可する。			発行日	年　　月　　日
			受渡日	年　　月　　日
校　長	副校長	担　任	事　務	本人確認書類・内容
				有・無

割　印	番　号	卒業	卒成	在学	卒見	通学	

割　印	番　号	卒業	卒成	在学	卒見	通学	