

町田市立鶴川中学校 各種証明書 交付願

この申請用紙に、必要事項をご記入の上、事務室へ提出してください。

1-5-5

申込日 年 月 日

フリガナ				性別
生徒氏名				男・女
ローマ字氏名 (英文証明書の場合のみ)				
生年月日	年	月	日生 () 歳	
入学(転入)年月	(年 月 入学 立	学校) より転入	
卒業(卒業見込み)年月	年	月	卒業・卒業見込み	
所属学級及び担任の先生 ※卒業生の場合は、卒業時の学級及び担任をご記入ください。	年	組	先生	
現住所	〒 -			
日中の連絡先電話番号	()	(自宅・携帯・会社)		
必要な証明書の種類と枚数	<input type="checkbox"/> 調査書(公立用書式)	和文	通	※調査書は和文のみとなります
	<input type="checkbox"/> 調査書(学校指定用紙)	和文	通	※調査書は和文のみとなります
	<input type="checkbox"/> 学業成績証明書	和文	通	英文 通
	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	和文	通	英文 通
	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書	和文	通	英文 通
	<input type="checkbox"/> 在籍証明書	和文	通	英文 通
	<input type="checkbox"/> その他 ()	和文	通	英文 通
厳封 未記入の場合は厳封致しません。 厳封する場合は内容もご記入ください。	する・しない (例) 卒業証明書と成績証明書を1通ずつセットにして厳封 ()			
使用目的 ※高等学校受験(検)の場合は、高等学校名等もご記入ください。	<input type="checkbox"/> 高等学校受験(受検) 高等学校 科 課程 <input type="checkbox"/> その他 ()			
諸活動の記録 (調査書のみ) ※在学中の所属した部活動・委員会活動 係活動等わかる範囲でお書きください。				
申請人氏名 (申請者が未成年の場合は保護者)	印	続柄	本人 その他 ()	
現住所	〒 -			
日中の連絡先電話番号	()	(自宅・携帯・会社)		

【担当者確認欄】

身分証明書確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	作成担当	事務	校長	発行証明書番号	発行年月日 年 月 日
---	------	----	----	---------	----------------