

証 明 書 発 行 申 請 書

町田市立小山中学校長 様 下記により証明書の発行を申請します	申請年月日			
	申請者氏名			
	請求を受ける人と 申請者との続柄等 <div style="text-align: center;">↑↓</div>			
提出先	証明を受ける人	ふりがな		
		氏 名		
使用目的	在学	住所		〒
		連絡先電話番号		- -
1.在学証明書（日・英） 通 2.成績証明書（日・英） 通 3.卒業証明書（日・英） 通 4.卒業見込証明書（日・英） 通 5.その他 通	卒業	生徒証明書番号		
		学年・組		年 組
		担任氏名		
		卒業学年		年 月卒業
		最終学年担任氏名		
備考 ☆発行は、在学・卒業申請書（英文を除く）については、申請書を受理した日の翌日（学校休業日除く）以降となります。英文の証明書及び成績証明書については、申請後を受理した日の7日後以降となりますので、余裕をもって申請してください。 ☆郵送による発行を希望される場合は、切手を貼付した返信用封筒を申請書に同封して送付してください。				

(学校記入)

証明書発行台帳

担任氏名	(担任不在の場合は、他の先生でも可 代 と付記すること)					
発行年月日	No.	使用者	割印	/	/	/
				担当	副校長	校長
		上記のとおり				
		上記のとおり				
		上記のとおり				