

# 証明書交付願

| 事務担当 | 学年長 | 担任 |
|------|-----|----|
|      |     |    |

申請日 令和6年6月15日（土）

|        |     |      |          |
|--------|-----|------|----------|
| 児童生徒氏名 |     | 生年月日 | 令和 年 月 日 |
|        |     | 区分   | 在校生・卒業生  |
| 在校生    | 年 組 | 卒業生  | 令和 年 月 日 |
| 保護者氏名  |     | 電話番号 |          |
| 住所     |     |      |          |

申請者は本人や保護者以外が申請する場合記入してください。

|     |     |  |    |  |
|-----|-----|--|----|--|
| 申請者 | 住所  |  |    |  |
|     | 連絡先 |  |    |  |
|     | 氏名  |  | 続柄 |  |

証明書種別と申請理由を選択し必要数を記入してください。

|      |  |                                       |
|------|--|---------------------------------------|
| 種別   | <input type="checkbox"/> 在学証明書 [ 通]  | <input type="checkbox"/> 卒業証明書 [ 通]   |
|      | <input type="checkbox"/> 成績証明書 [ 通]  | <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 [ 通] |
| 申請理由 | <input type="checkbox"/> 保護者の勤務先に提出のため<br><input type="checkbox"/> 資格受検のため<br><input type="checkbox"/> アルバイト申請のため<br><input type="checkbox"/> 就職活動のため<br><input type="checkbox"/> 大学出願のため<br><input type="checkbox"/> インターンシップ申請のため<br><input type="checkbox"/> その他〔理由： _____〕 |                                       |

受取方法を指定してください。

|      |  |
|------|--|
| 受取方法 | <input type="checkbox"/> 直接手渡し (電話連絡します) |
|      | <input type="checkbox"/> 郵送 (住所へ送付します)   |

※手数料は一通につき 円です。