

# 証明書発行願 (在校生用)

申請日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

秀明八千代中学・高等学校長 様

下記のとおり、証明書の発行をお願いいたします。

## 1. 申請者情報

1. 中学 / 高校 _____ 年 ____ 組 学籍番号 : 32 _____ ふりがな
2. 氏 名 : _____
3. 生年月日 : 平成 _____ 年 ____ 月 ____ 日生 ( _____ 歳)
4. 電話番号 : _____ - _____ - _____ ※必ず連絡の取れる番号

## 2. 発行希望証明書 ※発行手数料 1 通あたり 100 円、成績を証明するものは 200 円

◇ 在学証明書 _____ 通	◇ 卒業見込証明書 _____ 通
◇ 成績証明書 _____ 通	◇ ( _____ ) _____ 通

## 3. 提出先 (学校・会社・機関等)

住 所	〒 _____
名 称	_____
使用目的	_____

主任	担任	事務	手数料