

が け ぐ ち ・ フ ァ イ ル 基 準	保 存 期 間	書 目 名	施 行
A - 5 - 5 M - 3 0 4	5 年	証 紙 納 付 書	決 裁
校 長	事 務 長		起 案 者

下記のとおり願い出がありましたので発行してよろしいでしょうか。

証 明 書 発 行 年 月 日		年 月 日				
発 行 番 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの (運転免許証・健康保険証・パスポート・その他))						担 当 者 確 認 印
<input type="checkbox"/> 学籍記載情報						
<input type="checkbox"/> その他 (学校職員による対面・)						

収 受 年 月 日	<h2 style="margin: 0;">証 明 書 交 付 願</h2> <p style="text-align: right; margin: 0;">年 月 日</p>				
<p>群馬県立前橋東高等学校長 あて</p> <p style="text-align: right;">申請人住所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: right;">電 話 番 号 _____</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">証明を受ける者との関係 [本人・その他 ()]</p>					
<p>下記のとおり証明書を交付して下さるようお願いいたします。</p>					
証 明 を 受 け る 者 の 卒 業 年 月 日 ・ 氏 名 ・ 生 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日 卒 業 普通科・総合学科 氏 名 (昭和・平成 年 月 日生)				
証 明 書 の 種 類	数 量	証 明 手 数 料	納 付 金 額	使 用 目 的	
卒 業 証 明 書	通	1 通 に つ き 4 0 0 円	円	<input type="checkbox"/> 大学受験のため <input type="checkbox"/> 専門学校受験のため <input type="checkbox"/> 共通テスト受験のため <input type="checkbox"/> 奨学金手続きのため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 資格試験のため <input type="checkbox"/> 入学手続き <input type="checkbox"/> その他 ()	
成 績 証 明 書	通				
調 査 書	通				
推 薦 書	通				
	通				
証紙貼付欄					