

(様式1)

がバ・ファル基準	保存期間	書 目 名			施 行
— — —	5 年	諸 証 明			・ ・
校 長	事 務 長	担 任			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	平成 年 月 日					
発 行 番 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号	第 号
申 請 者 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 身分を証明するもの					担 当 者 確 認 印
	<input type="checkbox"/> 学籍記載情報					
	<input type="checkbox"/> その他 ()					

証 明 書 交 付 願 (在 学 生 用)

平成 年 月 日

利根沼田学校組合立
利根商業高等学校長 様

申 請 人 _____ 学 年 _____ 組 _____ 番 _____

住 所 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 _____ 平 成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

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。

証 明 書 の 種 類	数 量	使 用 目 的
在 学 証 明 書	通	
成 績 証 明 書	通	
調 査 書	通	
単 位 修 得 証 明 書	通	
身 分 証 明 書	通	
卒 業 (見 込) 証 明 書	通	

備 考