

大田区立石川台中学校長 様

住 所 _____

請求者氏名（保護者） _____ 印

生徒氏名（在校生） _____ 年 組

証 明 書 交 付 請 求 書

下記のとおり、証明書の交付を請求します

記

- 1、証明書の種類・枚数
- ☐卒業証明書 _____通
- ☐卒業見込証明書 _____通
- ☐在学証明書 _____通
- ☐成績証明書 _____通

- 2、証明書の使用目的
- ☐進学のため
- ☐就職のため
- ☐転校（転出）のため
- ☐その他 _____

3、被証明者について（必要事項をご記入ください）

- ① 生年月日・年齢 昭和・平成 年 月 日（ 歳）
- ② 性別 男 ・ 女
- ③ 旧姓 _____
- ④ 卒業年度 昭和・平成・令和 年度卒（見込み）
- ⑤ 連絡先 _____（ ）
- ☐自宅 ☐携帯電話 ☐勤務先 ☐その他 _____
- ⑥ 郵送希望 ☐有（郵送料申請者負担） ☐無
（在校生を除く）

※ 証明書は交付までに閉校日を除く3日程度を要しますのでご了承ください

※ 証明書の郵送を希望される場合は必ず郵便料金（切手）を添えてください

事務処理欄

校 長	副校長	教 務	事 務	担 当
		証書 No		

本人確認	済 ・ 未
発行年月日	令和 年 月 日
発行番号	
郵便料領収	済 ・ 未