

証明書発行依頼書

大田区立大森第十中学校長様

申請日 令和 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
氏名		旧姓名	
ローマ字氏名 (英文の場合)		ローマ字旧姓名 (英文の場合)	
生年月日	S・H・R 年 月 日	卒業年月日 (卒業生のみ)	
連絡先	〒 TEL		

※証明書は在籍当時の氏名で発行します。卒業後に改姓等された場合は、旧姓を合わせてご記入ください。

【証明書の種類と枚数】

<input type="checkbox"/> 卒業証明書	<input type="checkbox"/> 和文 _____通	<input type="checkbox"/> 英文 _____通
<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書	<input type="checkbox"/> 和文 _____通	<input type="checkbox"/> 英文 _____通
<input type="checkbox"/> 成績証明書	<input type="checkbox"/> 和文 _____通	<input type="checkbox"/> 英文 _____通
<input type="checkbox"/> 在学証明書	<input type="checkbox"/> 和文 _____通	<input type="checkbox"/> 英文 _____通
<input type="checkbox"/> その他の証明書 ()	<input type="checkbox"/> 和文 _____通	<input type="checkbox"/> 英文 _____通

《注意事項》

- ・証明書の作成にはお時間をいただく場合があります。
書類の提出期限に間に合うよう、余裕をもってお申し込みください。
- ・和文の証明書は3日前後、英文の証明書は14日前後の時間がかかります。

発行チェック	校長	副校長	事務

通学証明書発行依頼書

大田区立大森第十中学校長様

申請日 令和 年 月 日

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	H・R 年 月 日	身分証明書番号	
通学区間 有効期間	駅 駅 (経由) 箇月 駅 駅 (経由) 箇月		
通学者の 居住地	〒 TEL		
保護者氏名	印		

【通学証明書発行の理由】

教育委員会に区域外就学の申請をして承認された。

その他の理由による。

(理由:)

《注意事項》

- ・通学証明書発行依頼書は担任の先生に提出してください。
- ・通学証明書は居住地と本校の間の区間のみ発行できます。
- ・塾や習い事を理由とする、通学証明書および通学定期券の発行はできません。
- ・通学証明書の発行には3日前後の時間がかかります。

作成者	事務	校長	副校長	担任
発行月日	令和 年 月 日			
発行番号	No.			