

大田区立大森第七中学校長 様

〒
住 所 _____
請求者(保護者)^{フリガナ}氏名 _____ 印
生 徒 ^{フリ}氏 ^{ガナ}名 _____ 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 ☐卒業証明書 _____通 ☐卒業見込証明書 _____通
および必要枚数 ☐在学証明書 _____通 ☐成績証明書 _____通
☐通学証明書 _____通

2. 証明書の ☐進学のため ☐就職のため ☐通学(定期券購入等)のため
使用目的 ☐転校(転出)のため ☐その他 _____

3. 証明書の提出先 名称: _____ 連絡先: _____

4. 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(全) _____年____月____日(____歳)
②性別(全) 男 ・ 女
③旧姓(卒、姓が変わっている場合) _____
④卒業年度(卒・成) _____年度卒
⑤通学区間(通) _____駅～_____駅(経由:_____)
⑥購入する定期券の有効月数(通) 1 か月 ・ 3 か月 ・ 6 か月
⑦連絡先(全) _____(____)
☐自宅 ☐携帯電話 ☐勤務先 ☐その他
⑧郵送希望(全) ※在校生は不可 ☐有(郵便料申請者負担) ☐無

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