証 明 書 発 行 申 請 書

（申請者は太枠内を記入すること。）

東京都立　**高島高等**　学校長 殿	申請年月日	29　年　10　月　10　日	定
下記により証明書の発行を申請します。	申請者氏名	**山田　花子（旧姓　高島）**	

使用目的 **○○試験受験のため、就職のため、等**	証明を受ける人	（ふりがな） 氏　名	**たかしま　はなこ** **高島　花子**	性別 女
		生年月日	**平成５　年　９　月　９　日生**	
		住　所 〒 175-0082 **東京都板橋区高島平３－７－１** （連絡先電話番号） 03 － 3938 － 3125		
		※在校生　生徒証明書番号 学部 第　学年　組：担任氏名		
		※卒業生等　最終学年担任氏名　**○○先生** **H24**　年　**３**月　**卒業**・退学　**２**　組		

1. 卒業証明書…… 1 通
2. 修了証明書…… 通
3. 成績証明書…… 通
4. 単位修得証明書…… 通
5. 調査書…… 通
6. 在学証明書…… 通
7. 卒業見込証明書…… 通
8. その他（　　） 通

証明書申請受付簿兼発行決定簿

収受印

保存期間	年	分類記号		文書の取扱い		引継ぎ
宛　先				発信者名	校長	
件　名	証明書等の発行について			施　行	年　月　日	
本件について、				決　定	年　月　日	
許可する。				起　案	年　月　日	
決定権者	審議者	起案者		文書取扱主任	公印照合	

文書記号－

割　印	番　号	卒業	修了	成績	単位	調査	在学	卒見	

割　印	番　号	卒業	修了	成績	単位	調査	在学	卒見	