

令和 年 月 日

横浜市立桜丘高等学校長 様

## 証明書発行申請書

学年 組

生徒氏名

(英文証明用・表記はパスポート基準)

英字氏名

担任印

生年月日 平成 年 月 日

- ・発行を希望する証明書の種類と使用目的にチェックし、必要数と提出先を記入して**生徒証と一緒に**事務室に提出してください。

必要証明書種類		必要数	必要証明書種類		必要数
在学証明書	和文 <input type="checkbox"/>	通	卒業見込証明書	和文 <input type="checkbox"/>	通
	英文 <input type="checkbox"/>	通		英文 <input type="checkbox"/>	通
成績証明書	和文 <input type="checkbox"/>	通	単位取得証明書	和文 <input type="checkbox"/>	通
	英文 <input type="checkbox"/>	通		英文 <input type="checkbox"/>	通
使用目的	<input type="checkbox"/> 入試手続き <input type="checkbox"/> 入学手続き		提出先	_____	
	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> アルバイト			_____	
	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 健康保険手続き			_____	
	<input type="checkbox"/> その他			_____	
				_____	

### ※事務室処理欄

事務室作成日	生徒証No.	証明書No.	作成者
交付日 <input type="checkbox"/> 作成日と同じ	備考		

(2020.5.7書式)