

各種証明書発行申請書

多摩市立聖ヶ丘中学校校長殿

下記のとおり証明書の発行をお願いします。

令和 年 月 日

※保護者氏名 _____

※証明書の必要な本人が成人の場合は本人氏名

証明の必要な本人事項	ふりがな 氏 名					
	生年月日	年	月	日生	年 齢	歳
	所 属	卒業生	年度卒業		性 別	男・女
		在校生	年 組		身分証明書番号 (在校生)	
	住 所	〒				
	電話番号					
申請内容	<input type="checkbox"/> 在学証明書					通
	<input type="checkbox"/> 卒業証明書					通
	□ 通学証明書 (通学区間)	(1)	駅～	駅間	経由	
		(2)	駅～	駅間	経由	
		(3)	駅～	駅間	経由	
	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書					通
	<input type="checkbox"/> 卒業証明					通
<input type="checkbox"/>					通	
申請理由 (用途)	転出・進学・その他 ()					

【記入上の注意】

- 1 上記太線内の該当事項を記入してください。
- 2 担任（旧担任）へ提出してください。3日経っても交付されない場合は担任に確認してください。
- 3 通学証明書は、多摩市教育委員会に「区域外就学の願い出」を行い、承認を得てから学校へ提出してください。
- 4 成績証明書関係書類は、旧担任もしくは教務担当が代記入を行い発行します。

確認（決定）印			事務処理			
校 長	担任	取扱者	受 付	年 月 日	発 行	年 月 日
			発行番号	() () ()		
			交付態様	<input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> 生徒 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> ()		
卒業証明書申請者等本人確認			<input type="checkbox"/> () により確認			