証　明　書　交　付　願　(在校生)

受付者名		処理済

在籍学級及び担任氏名	（　　）年（　　）組　担任名（　　）教諭			
ふりがな 氏　名		性別	男 女	平成　　年　　月　　日生
住　所	〒 TEL（　　）－（　　）－（　　）			
証明書を必要とする理由				
受け取り希望日時	平成　　年　　月　　日（　　）　　時頃			
証明書の種類	１．在学証明書（１通１００円）　（　　）通　（　　）円 ２．成績証明書（１通１００円）　（　　）通　（　　）円 ３．調　査　書（１通１００円）　（　　）通　（　　）円 ４．推　薦　書（１通１００円）　（　　）通　（　　）円 ５．卒業見込証明書（１通１００円）　（　　）通　（　　）円 ６．通学証明書（１通１０円）　（　　）通　（　　）円 ７．学割証明書（１通１０円）　（　　）通　（　　）円 ８．その他（　　）　（　　）通　（　　）円			
	計　（　　）通　（　　）円 金額を受領しました。　（受領者名又は印　　）			

上記のとおり交付してくださるようお願いいたします。

平成　　年　　月　　日（　　）

敬愛大学八日市場高等学校校長　様

願出人氏名（自署）