

証明書発行願

川崎市立川崎高等学校長 様

令和 年 月 日


定時制 (普通科) 年 組 番(入学時1年 組)

ふりがな

氏名 (卒業時の氏名 :)

平成 年 月 日生
昭和 年 月 日生

下記の証明書を発行して下さいをお願いします。

担任印	証明書名	発行可年	枚数
/	卒業証明書(科 年3月卒)	無期限	通
印	単位修得証明書	20年	通
印	調査書(科 年3月卒)	5年	通
在校生	成績証明書	在校生	通
在校生	在学証明書	在校生	通
在校生	卒業見込証明書	在校生	通
理由 (必須)			
提出先 (必須)			
連絡先 住所	〒 -		

備考 ※発行は申し込みの翌日とする。(調査書の発行は1週間程度)

※担任印のないものは無効とする。

鉛筆書き不可。ボールペンかペンで記入してください。

卒業生は受取時に身分証の提示をお願いします。(代理人の場合は本人と受取2人分)

川崎高校住所: 〒210-0806川崎市川崎区中島3-3-1

【注】下欄は記入しないこと

- 受渡し方法
来校(月 日頃) ・ 郵送
- 送付予定
返信用封筒 ・ 切手(円分)
- 電話での連絡
必要 ・ 不必要
- 身分証明書持参など