

証明書交付申込書

年 月 日

新宿区立牛込第一中学校長様

申請者 _____ 印 (在校生は保護者)

下記により証明書を交付願います。

証明する在學生・卒業生の氏名	ふりがな: 氏名		
	卒業時氏名		
氏名ローマ字表記			
	卒業時氏名ローマ字表記		
住所	〒		
電話番号	(日中必ず連絡のとれる番号をご記入下さい)		
メールアドレス	(電話での連絡がとれないときに使います)		
生年月日	年	月	日生
証明する在學生・卒業生の入学年月日	年	月	日入学・転入学
証明する在學生・卒業生の転出・卒業年月日	年	月	日卒業・転出
在學生	学年組	年 組	身分証明書番号 No.
卒業生最終組・担任名	学年組	年 組	担任名
証明書の種類と枚数	種類	発行数	英文(英文の場合に○)
	1 卒業証明書	通	
	2 成績証明書	通	
	3 在籍証明書	通	
	4 その他()	通	
使用目的	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> その他()		
提出先			
備考	担任印		

証明書に記載する氏名は卒業時のものになります。

提出先からの証明書記載要領等があるときには一緒に提出してください。

証明書発行には数日間かかります。