

令和 年 月 日

証明書交付願 (在校生用)

長岡英智高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

住 所	〒 -			
	電話番号： ()			
年次・クラス	年次 組	生年月日	昭和 年 月 日生	
学籍番号	()		平成	
し め い		性 別	男 ・ 女	
氏 名				
課 程	単位制通信制			
学 科	普 通 科			
証明書の種類	<input type="checkbox"/> 在学証明書	通	<input type="checkbox"/> 単位修得証明書	通
	<input type="checkbox"/> 成績証明書	通	<input type="checkbox"/> 卒業見込証明書	通
	<input type="checkbox"/> 推薦書	通	<input type="checkbox"/> 卒業証明書	通
	<input type="checkbox"/> 調査書 (進学)	通	<input type="checkbox"/> その他 ()	通
	<input type="checkbox"/> 調査書 (就職)	通	計	通
請求理由				
提出先				
受領希望期限	令和 年 月 日 ()			

交付年月日	令和 年 月 日
交付番号	第 号
摘 要	

校 長	教 頭	事務長	校舎長	部 長	担 任