証明書交付申請書

東金市立福岡小学校長　宛て

年　　月　　日

以下のとおり証明書の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請する証明書 | | □　卒業証明書　　　　　　　　　　　通  □　在学証明書　　　　　　　　　　　通  □　成績証明書　　　　　　　　　　　通  □　その他（　　　　　　　）　　　　通 |
| 証明書の使用目的 | |  |
| 対象児童 | フリガナ | （旧姓　　　　　　　　） |
| 氏　　名 | （旧姓　　　　　　　　） |
| 生年月日 | 昭和・平成・西暦　　　　　　年　　　月　　日生 |
| 住　　所 |  |
| 卒業年月日　又は  在籍学年 | 年　　　　月　卒業  　　　　　　　学年在籍 |
| 申請者（保護者） | フリガナ | （旧姓　　　　　　　　） |
| 氏　　名 | （旧姓　　　　　　　　） |
| 続　　柄 | 対象児童から見て |
| 生年月日 | 昭和・平成・西暦　　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 | (携帯電話など平日・日中の連絡先)  　　　　　　　―　　　　　　― |
| 備　　　考 | |  |