

証 明 書 交 付 願

卒業年月日・学科	昭和 平成	年	月	日	全日制 課程	普通 国際教養	科 卒業 修了
卒業時学級 及び担任	組 教諭						
フリガナ 氏 名	(旧姓)				昭和 平成	年	月 日 生
住 所	(連絡先電話番号 - -) (連絡先メールアドレス @)						
証明書を必要とする理由							
証明書の種類 (必要な証明書のみに必要枚数を記入してください。)	卒業証明書 (英文)	通	計 通				
	修了証明書 (英文)	通					
	成績証明書 (英文)	通					
	単位修得証明書 (英文)	通					
	調査書	通					
※ 英文の証明書が必要な方は、()内の英文を○で囲み、下線部分にパスポートと同じスペルで氏名の記入をお願いいたします。							

上記のとおり交付して下さるようお願いいたします。

令和 年 月 日

(あて先) 千葉市立稲毛高等学校長

願出人氏名 (自署) _____

収入証紙
ちょう付欄
(1通につき300円)

証明書の種類	発行月日	発行番号
卒業証明書 (修了証明書)	月 日	第 号
成績証明書 (単位修得証明書)	月 日	第 号
調査書	月 日	第 号

・証明書交付手数料の運用については、千葉市証明等手数料条例（昭和22年3月15日条例等15号）第2条（27）による。