

証 明 書 交 付 願

卒業年月日・学科	令和 年 月 日 全日制 課程 科
卒業時学級 及び担任	組 教諭
フリガナ 氏名及び生年月日	(旧姓) 年 月 日生
住所及び連絡先	〒 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 <small>(必要な証明書のみ種類、必要通数を入力してください。)</small>	卒業証明書 通 修了証明書 通 成績証明書 通 計 0 通 単位取得証明書 通 調査書 通 ※ 英文の証明書が必要な方は英文を選択し、下線部分にパスポートと同じスペルで氏名の入力をお願いします。 _____

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

申請者氏名 _____

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。