

証明書発行願 (在校生用)

世田谷区立桜木中学校
校長 石井 達也 様

担任印

令和 年 月 日

年 組 氏名

男・女

(生徒手帳番号)

住 所 :

生年月日 : 平成 年 月 日 (歳)

保護者氏名

(印)

下記のとおり、証明書の発行をお願いいたします。

通学証明書 ※ (No.)	必要枚数 通学区間	(枚) (駅 ~ 駅) (駅 ~ 駅)
在学証明書 ※ (No.)	必要枚数 使用目的	(枚) ()
学割 ※ (No.)	必要枚数 旅行目的 *該当項目に○ 乗車船区間 旅行先 旅行期間 同伴者	(枚) (帰省・就職・受験・見学・傷病治療・保護者旅行随行) (正課教育・正課外教育活動) (駅 ~ 駅) () (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日) ()
卒業(見込)証明書 ※ (No.)	必要枚数 卒業年度 使用目的	(枚) () ()
成績証明書 ※ (No.)	必要枚数 卒業年度 使用目的	(枚) () ()

※No.は学校で記入します