証 明 書 交 付 願

卒業年月日・学科	(平成) 昭和 ○○ 年 *3* 月 ○ 日 全日制課程 普通科		(卒業) 修了
卒業時学級及び担任名	*A* 組 △△ 教諭		
フリガナ 氏 名	*シバヤマ タロウ* *芝山 太郎* (←卒業当時の氏名)	(昭和) 平成 ○○年 ○ 月 ○ 日生	(男)・女
住 所	*船橋市芝山7−39−1* (TEL *047−463−5331*)		
証明書を必要とする理由	*受験手続のため*		
証明書の種類	卒業証明書 *1* 通 修了証明書 通 成績証明書 通 単位修得証明書 通 調査書 *1* 通 計 *2* 通		

上記のとおり交付してくださるようお願いします。

平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

千葉県立船橋芝山高等学校長 様

願出人氏名 (自署) *芝山 太郎*

収入証紙
ちょう付欄
(1通につき400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