校　　長	事 務 長	事 務 室		担　　任

証　明　書　交　付　願

卒業年月日・学科	昭和 平成 令和	年　月　日	全日制課程　普通科　卒業 修了
卒業時学級 及び担任名	組		教諭
フリガナ 氏　　名		昭和 平成	年　月　日生
住　　所	（TEL　（　）　）		
証明を必要 とする理由			
証明書の種類	卒業証明書　通 修了証明書　通 成績証明書　通 単位取得証明書　通 調　査　書　通	計　通	

上記のとおり交付してくださるようお願いします。

令和　年　月　日

千葉県立市川東高等学校長　様

願出人氏名（自署）

収入証紙貼付欄
（一通につき400円）

証紙代金　済　未納

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 （単位取得証明書）	月　日	第　号
調　査　書	月　日	第　号