

教 頭	教 頭	教務部長	学級担任

令和 年 月 日

東京学館新潟高等学校長 様

証明書交付願(在校生)

年 組 番

ふりがな

生徒氏名

生年月日 平成 年 月 日生

保護者氏名

印

(自署の場合は押印不要)

下記のとおり証明書を交付願います。

種類	必要部数	英文希望の場合 チェックを入れる
在学証明書	部	<input type="checkbox"/> 英文希望
成績・単位修得証明書	部	<input type="checkbox"/> 英文希望
調査書	部	<input type="checkbox"/> 英文希望
その他 ()	部	<input type="checkbox"/> 英文希望

提出先	
利用目的	<input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 各種申請 () <input type="checkbox"/> その他 ()