

見本

20XX年 5月 20日

証明書等交付請求書

保護者 氏名 からべ あつし
請求者 加良部 敦

成田市立橋賀台小学校長 様

児童 氏名 からべ かすみ
6年 1組 加良部 香澄

以下の通り証明書等を請求します。

〒 286-0037
住所 成田市橋賀台3-3
連絡先 090-0000-5555

| | | | | |
|--|--|--|-----|--------------|
| 1 証明書の種類 及び必要枚数 | <input type="checkbox"/> 卒業証明書 通 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 1 通 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 在学証明書 通 <input type="checkbox"/> 通学証明書 通※ | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他() 通 | | | |
| ※通学証明書希望者のみ (通学定期券の発行時必要) | バス利用区間 | バス停名() ~橋賀台小学校 | | |
| | 利用開始日 | 年 | 月 | 日 |
| 2 使用目的 | <input checked="" type="checkbox"/> 進学のため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 転校のため <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 3 証明書の提出先 | 名称 | 学園中等部 | 連絡先 | 047-333-3333 |
| 4 発行希望日 | 20XX年 5月 30日 | | | |
| 5 被証明者について (全)…全員記入 (卒)…卒業証明書希望者 (成)…成績証明書希望者 | ① 生年月日・年齢(全) | 20XX年 4月 25日(12歳) | | |
| | ② 旧姓 (卒・成) | | | |
| | ③ 卒業年度 (卒・成) | 年度卒 | | |
| | ④ 郵送希望 (全) ※在校生不可 | <input type="checkbox"/> 有(送料申請者負担) <input type="checkbox"/> 無 | | |

◆証明書等は、交付までに時間を要するため、余裕をもって申請を行ってください。

◆証明書の郵送を希望する場合、必ず郵便切手を添えてください。(3枚まで84円)

事務処理欄

| | | |
|----|----|----|
| 校長 | 教頭 | 担当 |
| | | |

| | |
|------|-------|
| 本人確認 | 済・未 |
| 発行日 | 年 月 日 |
| 発行番号 | |
| 郵送料 | 済・無・未 |

見本

20XX年7月10日

証明書等交付請求書

保護者 氏名 新山 友
にいやま ゆう

成田市立橋賀台小学校長 様

児童 氏名 6年1組 新山 真
にいやま まこと

以下の通り証明書等を請求します。

〒 286-0036
住所 成田市加良部2-XX-X
連絡先 080-0000-7777

| | | |
|--|---|--|
| 1 証明書の種類 及び必要枚数 | <input type="checkbox"/> 卒業証明書 通 <input type="checkbox"/> 成績証明書 通 <input type="checkbox"/> 在学証明書 通 <input checked="" type="checkbox"/> 通学証明書 1 通※ <input type="checkbox"/> その他() 通 | |
| ※通学証明書希望者のみ (通学定期券の発行時必要) | バス利用区間 バス停名(新山小学校) ~橋賀台小学校 | |
| | 利用開始日 20XX年9月1日 | |
| 2 使用目的 | <input type="checkbox"/> 進学のため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 転校のため <input checked="" type="checkbox"/> その他(バス通学のため) | |
| 3 証明書の提出先 | 名称 ×交通バス 連絡先 0476-XX-XXXX | |
| 4 発行希望日 | 20XX年7月18日 | |
| 5 被証明者について (全)…全員記入 (卒)…卒業証明書希望者 (成)…成績証明書希望者 | ① 生年月日・年齢(全) 20XX年4月25日(12歳) | |
| | ② 旧姓 (卒・成) | |
| | ③ 卒業年度 (卒・成) | 年度卒 |
| | ④ 郵送希望 (全) ※在校生不可 | <input type="checkbox"/> 有(送料申請者負担) <input type="checkbox"/> 無 |

◆証明書等は、交付までに時間を要するため、余裕をもって申請を行ってください。

◆証明書の郵送を希望する場合、必ず郵便切手を添えてください。(3枚まで84円)

事務処理欄

| | | |
|----|----|----|
| 校長 | 教頭 | 担当 |
| | | |

| | |
|------|-------|
| 本人確認 | 済・未 |
| 発行日 | 年 月 日 |
| 発行番号 | |
| 郵送料 | 済・無・未 |

見本

20XX年 5月 20日

証明書等交付請求書

保護者 氏名
請求者

はしかだい ひろみ
橋賀台 浩美

成田市立橋賀台小学校長 様

児童 氏名

6年 1組

はしかだい かずき
橋賀台 和樹

以下の通り証明書等を請求します。

〒

286-0037

住所

成田市橋賀台3-2

連絡先

090-0000-2222

| | | |
|--|--|---|
| 1 証明書の種類 及び必要枚数 | <input type="checkbox"/> 卒業証明書 通 | <input type="checkbox"/> 成績証明書 通 |
| | <input type="checkbox"/> 在学証明書 通 | <input type="checkbox"/> 通学証明書 通※ |
| | <input checked="" type="checkbox"/> その他(新型コロナウイルス感染症にかかる出停証明書) 1 通 | |
| ※通学証明書希望者のみ (通学定期券の発行時必要) | バス利用区間 | バス停名() ~橋賀台小学校 |
| | 利用開始日 | 年 月 日 |
| 2 使用目的 | <input type="checkbox"/> 進学のため <input type="checkbox"/> 就職のため <input type="checkbox"/> 転校のため <input checked="" type="checkbox"/> その他(母親の勤務先へ提出するため) | |
| 3 証明書の提出先 | 名称 | 連絡先 |
| | ○× 商事 | 047-555-XXXX |
| 4 発行希望日 | 20XX年 10月 30日 | |
| 5 被証明者について (全)…全員記入 (卒)…卒業証明書希望者 (成)…成績証明書希望者 | ① 生年月日・年齢(全) | 20XX年 7月 15日(12 歳) |
| | ② 旧姓 (卒・成) | |
| | ③ 卒業年度 (卒・成) | 年度卒 |
| | ④ 郵送希望 (全) ※在校生不可 | <input type="checkbox"/> 有(送料申請者負担) <input checked="" type="checkbox"/> 無 |

◆証明書等は、交付までに時間を要するため、余裕をもって申請を行ってください。

◆証明書の郵送を希望する場合、必ず郵便切手を添えてください。(3枚まで84円)

事務処理欄

| | | |
|----|----|----|
| 校長 | 教頭 | 担当 |
| | | |

| | |
|------|-------|
| 本人確認 | 済・未 |
| 発行日 | 年 月 日 |
| 発行番号 | |
| 郵送料 | 済・無・未 |