

在

このことについて交付してよいでしょうか。伺います。							発行年月日	発行番号	公 印
校 長	副校長	教 頭	事務長	事務 担当者	グループ リーダー	学 級 担 任	年 月 日	第 号	年 月 日

卒業見込証明書交付願

学科・学年(年次)・組	<input checked="" type="checkbox"/> 全日・定時・通信制の課程 普通科 学年 組		
ふりがな	年 月 日生		
生徒氏名			
住 所	(〒)		
証明書を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
申し込みの日	年 月 日	生徒証番号	第 号

注意 証明書を必要とする理由の欄は、該当理由にレ点をつけてください。

第 号

卒業見込証明書

生徒氏名

年 月 日生

上記の者は、 年 月本校 科の課程を卒業する見込であることを証明します。

年 月 日

神奈川県立

学校長

印