

在

発行年月日	発行番号	公 印
令和 年 月 日	第 号	年 月 日

このことについて交付してよいでしょうか。					
校 長	副校長	教 頭	事務長	事 務 担 当 者	学級担任

卒業見込証明書交付願

学 科 ・ 学 年 ・ 組	全日の課程 普通科	期	組
ふ り が な		平成	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	令和 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

平成 年 月 日生

上記の者は、令和 年3月本校普通科の課程を卒業する見込であることを証明します。

令 和 年 月 日

神奈川県立横浜桜陽高等学校長 印