

\* 太線枠内に記入してください。

証 明 申 請 書					
フリガナ 氏 名		昭和、平成  年 月 日生	普通科 商業科 スポーツ 健康科学科	昭和、平成、令和  年3月卒業	
	証明の内容		発行番号	証明の内容	
卒業証明書	通		( )証明書	通	
成績証明書	通		進学調査書	通	
単位修得証明書	通		(調査書の内 推薦書等)	あり( )通	なし
合格証明書	通		3年組担任		先生
提出先				利用の目的	
				<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他	
(京都府 収入証紙貼付欄)			上記のとおり計 通の発行をお願いします。		
			住所		
			電話 ( ) -		
			京都府立乙訓高等学校長 様		

決裁	事務長	担当者	副担当	発行日	令和 年 月 日	受付印

----- キ リ ト リ セ ン -----

申請者氏名	下記の証明書は 月 日以降に 事務室まで取りにお越してください。				
	窓口業務 平日午前8時30分～午後5時まで				
証明書の内容					受付印
卒業証明書	通	合格証明書	通	合計	
成績証明書	通	( )証明書	通		
単位修得証明書	通	進学調査書	通	通	