## 太枠の中をご記入ください

## 証明書変付申請書兼変付舎帳

校 長	教 頭	事 務

*	発行年月日	発行番号

証明	学 年 組		年			組
書を	氏 名					
証明書を要する者	生年月日	平成 昭和	年	月	日(	才)
る者	卒業年月日	平成 昭和	年	月	日卒	業

証明書	の種類	申請枚数		使	用	目		的		
在	学	枚								
卒	業	枚	学割の場合、使用目	的の下記	番号を「〇	)」で囲む				
成	績	枚			正課教育			課外教育活動		
学	割	枚	4 就職・受験	5	見学		6	その他(	)	
			その他の場合,(	)[:	ご記入願	います。				

◎学割の場合	のみ記入						
担任確認印	保護者確認印	乗 車 船 区 間		乗 車 船 区 間 旅 行 期 間		間	学籍番号
		駅から 経由 駅まで	片道 往復 連続	年年	月月	日から 日まで	
		削ま C	周遊	(		)日間	

X

仙台市立長町中学校長 様

		平成	年	月	日
申 請 人 (保護者等)	住 所				
(体设日寸)	氏 名				F

## 記入上の注意

- この交付台帳は長く保存するものです から黒ペンで記入すること。
- ○※印の欄は記入しない。
- 印刷されているものは該当事項を で囲む。

発行取扱者職氏名	
----------	--

割印