

校長	教頭	教頭	教務	進路	作成担当

事務室長	係

## 証明書交付申請書（兼台帳）

年 月 日

仙台市立仙台青陵中等教育学校長 様

FAX 022-303-1292 (申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

申請者が本人以外の場合は本人との続柄 ( )

下記のとおり証明書を交付願います。

種 別 (必要なもの○)	卒業 証明書	成績 証明書	在籍 証明書	単位修得 証明書	調査書	その他 ( )
数 量	通	通	通	通	通	通
手 数 料	無 ・ 有 ( 円)					
住 所	〒 _____ 電話番号 ( )					
氏 名	(旧姓 )		生年月日	平成 年 月 日生		
卒業等年月日	年 月 日					
使 用 目 的						
備 考	本人確認方法： 免許証・健康保険証・その他 ( ) 受 取 方 法： 郵送 ・ 来校→【予定日： 月 日 ( ) 時頃】					
※発行年月日	年 月 日			※発行番 号	No.	