



証明書発行願

お問い合わせの日付 2024年6月19日

1. 発行の事由

①受験のため、編入試験*のため

②他校へ転・編入学するため*

※併せて退学届の提出も必要

③上記以外（提出先や事由： _____ ）

2. 発行を希望する証明書

通	在籍証明書（和文・英文）	通	成績証明書（和文・英文）
1 通	図書給与証明書	通	その他（ _____ ）

補足：平日校から日本への転出の場合は、在籍証明書（和文）および図書給与証明書1通ずつ、発行費用不要となります。

3. 発行のための諸情報

①在籍について <input type="checkbox"/> 平日校 <input checked="" type="checkbox"/> 補 Lo <input type="checkbox"/> 補 PV <input type="checkbox"/> 補 IV 在籍学年(最終学年) (3) 年生 (2024 年度) 担任名 (小泉 悦子 先生)		
② (カトウ) カトウ エリナ 児童・生徒氏名：加藤 永理奈 Print Name: Erina Kato		③児童・生徒 生年月日 西暦 2015 年 10 月 16 日
④保護者氏名（英文証明書発行の場合のみ） 保護者氏名（父）： _____ Print Name： _____ （母）： _____ Print Name： _____		
⑤連絡先 電話番号 (424) 205 - 7353 Email: hojori0510@gmail.com		
⑥受け渡し方法		
<input checked="" type="checkbox"/> 事務室受取	受取希望日： 7 月 20~31 日	<input checked="" type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 一部 ㊦ 通、㊦ 通
<input type="checkbox"/> 郵送1（自宅等） 宛名：	発送希望日： _____ 月 _____ 日 郵送先住所：	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 一部 ㊦ 通、㊦ 通
<input type="checkbox"/> 郵送2（学校） 宛先：	発送希望日： _____ 月 _____ 日 郵送先住所：	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 一部 ㊦ 通、㊦ 通
<input type="checkbox"/> 郵送3（学校） 宛先：	発送希望日： _____ 月 _____ 日 郵送先住所：	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 一部 ㊦ 通、㊦ 通

事務使用欄 郵送日： _____ 支払方法 <input type="checkbox"/> 引き落とし (_____ 年 _____ 月 _____ 日) <input type="checkbox"/> チェック (受領日： _____ 年 _____ 月 _____ 日)
--