

証明書発行願

お問い合わせの日付 2023年 03月 16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：Santa Monica - Malibu Unified School Districtへの越境申込み）

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）
通	図書給与証明書	1通	その他（推薦状（英文））

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) (2) 年生 (2023 年度) 担任名 (櫻井真理先生)		
② (フリガナ) 児童・生徒氏名： フォンセカ ミラ Print Name： Mila Fonseca		③児童・生徒 生年月日 西暦 2014 年 04 月 02 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： Johnny Fonsca （母）： フォンセカ 真理子 Print Name： Mariko Fonseca		
⑤連絡先 電話番号 (213) 505 - 7625 Email： mrkhime@gmail.com		
⑥受け渡し方法		
<input type="checkbox"/> 事務室受取	受取希望日： 月 日	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 一部 ㊦ 通、㊦ 通
<input checked="" type="checkbox"/> 郵送1（自宅等） 宛名： Mariko Fonseca	発送希望日： 月 日 郵送先住所： 16000 S. Hoover Street Gardena, CA 90247	<input checked="" 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 引き落とし (年 月 日) チェック (受領日： 年 月 日)

証明書発行願

お問い合わせの日付 2023年 03月 16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：Santa Monica - Malibu Unified School Districtへの越境申込み）

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）
通	図書給与証明書	1 通	その他（推薦状（英文））

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) (1) 年生 (2023 年度) 担任名 (御田真帆先生)		
② (フリガナ) 児童・生徒氏名： フォンセカ レイラ Print Name： Leila Fonseca		③児童・生徒 生年月日 西暦 2015 年 09 月 08 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： Johnny Fonsca （母）： フォンセカ 真理子 Print Name： Mariko Fonseca		
⑤連絡先 電話番号 (213) 505 - 7625 Email： mrkhime@gmail.com		
⑥受け渡し方法		
<input type="checkbox"/> 事務室受取	受取希望日： 月 日	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 一部 ㊦ 通、㊦ 通
<input checked="" type="checkbox"/> 郵送1（自宅等） 宛名： Mariko Fonseca	発送希望日： 月 日 郵送先住所： 16000 S. Hoover Street Gardena, CA 90247	<input checked="" 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 引き落とし (年 月 日) チェック (受領日： 年 月 日)