

証明書発行願

那珂川町立小川小学校長 様

申請者 氏名 小川 太郎

下記のとおり証明書の発行をお願いします。

記

| | | |
|------------------|---|---------------|
| 発行を希望する 証明書 | <input checked="" type="checkbox"/> 卒業証明書 <input type="checkbox"/> 在学証明書 | |
| 申請日 | 令和 〇年 〇月 〇日 | |
| 氏 名 (申請者との関係) | 小川 太郎 (本人) | |
| 生年月日 | 昭和 〇年 〇月 〇日 | |
| 卒業年度 | 昭和 〇年度 | |
| 在学学年 | | |
| 連 絡 先 | 現 住 所 | 那珂川町小川 1234 |
| | 電話番号 | 090-1234-5678 |
| 使用目的 | 就職先 提出のため。 (できる限り具体的にご記入ください) | |

記入例

<在学証明書>

証明書発行願

那珂川町立小川小学校長 様

申請者 氏名 小川 太郎

下記のとおり証明書の発行をお願いします。

記

| | | |
|------------------|---|---------------|
| 発行を希望する 証明書 | <input type="checkbox"/> 卒業証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 在学証明書 | |
| 申請日 | 令和 〇 年 〇 月 〇 日 | |
| 氏 名 (申請者との関係) | 小 川 花 (子) | |
| 生年月日 | 平成 〇 年 〇 月 〇 日 (発行したい児童の 生年月日をご記入下さい。) | |
| 卒業年度 | | |
| 在学学年 | 3 年 | |
| 連 絡 先 | 現 住 所 | 那珂川町小川 1234 |
| | 電話番号 | 090-1234-5678 |
| 使用目的 | 就職先 扶養手当申請のため (できる限り具体的にご記入下さい。) | |