

申込日 令和 年 月 日

## 卒業見込証明書発行申込書

横浜市立東高等学校長

|       |    |   |    |   |    |
|-------|----|---|----|---|----|
| 年     | 組  | 番 | 氏名 | ( | 期) |
| <hr/> |    |   |    |   |    |
| 生年月日  | 平成 | 年 | 月  | 日 |    |
| <hr/> |    |   |    |   |    |
| 住所:   | (〒 | - | )  |   |    |
| <hr/> |    |   |    |   |    |
| 連絡先:  | -  | - |    |   |    |
| <hr/> |    |   |    |   |    |

・必要枚数

|         |      |   |   |
|---------|------|---|---|
| 卒業見込証明書 | (担任印 | ) | 通 |
|---------|------|---|---|

・証明書が必要な理由

奨学金・進学先の要請・保護者の勤務先の要請・その他 ( )

・提出先

学校名 ( ) ・保護者の勤務先・その他 ( )

学校使用欄

|             |       |
|-------------|-------|
| 令和 年 月 日 発行 | 第 号   |
| 発行者名        | 事務・教務 |