

証明書発行願（在校生用）

川崎市立川崎高等学校長 様 平成 年 月 日

生活科学科・福祉科・普通科 年 組（入学時1年 組）

ふりがな
氏 名 _____

生年月日 平成 年 月 日生

下記の証明書を発行して下さるようお願いいたします。

証 明 書 名		枚 数	担任印
<input type="checkbox"/>	卒 業 見 込 証 明 書	通	⑩
<input type="checkbox"/>	身 分 証 明 書		⑩

○ 全項目、必須です。

理 由	
提出先	
住 所	〒
連絡先	☎

備考 ※ 発行は申し込みの翌日です。
※ 担任印のないものは無効とします。

鉛筆書き不可。ボールペンかペンで記入してください。

[川崎高校]
〒210-0806
川崎市川崎区中島3-3-1
電話 (044)244-4981