

# 在学証明書交付願

令和 年 月 日

愛知県立春日井東高等学校長 殿

全日制課程 普通科 学年 組 番

生徒氏名

平成 年 月 日生

保護者氏名

下記により在学証明書を交付してください。

記

1 理由

公印使用承認  
枚

## 発行台帳

決 裁 欄		担 任	
発 行 番 号	第 号		
発 行 年 月 日	令和 年 月 日		
取 扱 者			

# 記入例

## 在学証明書交付願

令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛知県立春日井東高等学校長 殿

全日制課程 普通科 〇 学年 〇 組 〇〇番

生徒氏名 **春日井 太郎**

平成〇〇 年 〇〇 月 〇〇日生

保護者氏名 **春日井 花子**

下記により在学証明書を交付してください。

### 記

- 理由 **保護者の勤務先へ提出のため 等**

必要事項を記入し、担任の確認（サイン）をもらってから  
事務室窓口に提出してください。

昼休みまでに受け付けたものは当日の授業後に、  
それ以降に受け付けたものは翌日に発行するので、  
事務室窓口で受け取ってください。