

# 在学証明書交付願

年　月　日

大阪市立西中学校長 殿

下記理由により在学証明書を交付願います。

|         |                     |                        |         |
|---------|---------------------|------------------------|---------|
| 生徒氏名    | (　才)                | 保護者氏名<br>(連絡先)<br>TEL: | 自署以外は押印 |
| 学年組番号   | 年　組　番               |                        |         |
| 提出先     |                     |                        |         |
| 理由      |                     |                        |         |
| 発行希望日有無 | 有り(発行日：　年　月　日)　・　無し |                        |         |

---

## ※学校処理欄

|        |       |  |  |
|--------|-------|--|--|
| 受付日    | 年　月　日 |  |  |
| 担任等確認欄 | 確認者：  |  |  |

|     |       |    |      |       |  |
|-----|-------|----|------|-------|--|
| 発行日 | 年　月　日 |    |      |       |  |
| 校長印 | 教頭印   | 係印 | 特記事項 | 第　号   |  |
|     |       |    |      | （捺印用） |  |