

年 月 日

山梨県立ふじざくら支援学校長 殿

申請者  
住所  
氏名

印

次の証明書を交付願います。

1 受けようとする証明書の種類（番号を○で囲んでください）

(1) 在学証明書      (2) 通学証明書      (3) その他の証明書 (                      )

2 受けようとする証明書の児童・生徒名等

ア 児童・生徒名	_____
イ 児童・生徒の生年月日	_____年 月 日
ウ 学部・学年	_____部 年

3 証明書の使途

4 申請者が保護者でない場合は、児童・生徒との続柄