

証 明 書 等 発 行 願

東京障害者職業能力開発校長 殿

訓練科名 _____ 科
 入 校 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 修了（予定） _____ 年 _____ 月 _____ 日
 身分証明書 番 号 _____ 第 _____ 号
 住 所 _____ 市 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号
 氏 名 _____
 生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 歳）

下記により証明書の発行をお願いします。

申請書欄	証 明 書 の 種 類	提 出 先	
	在校証明書 通		区 役 所
	成績証明書 通		福 祉 事 務 所
	修了証明書 通		公 共 職 業 安 定 所
	修了見込証明書 通		勤 務 先
	指定科目修得単位証明書・修了証明書 通		就 職 希 望 先
			そ の 他 ()

(申請書欄は該当するものに○を記入すること。)

上記証明書を発行する。

校長 (課長)		課長代理		担当者	
課長		課長代理		指導員	

発 行 月 日 _____ 令 和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

発 行 番 号 _____ 東 障 教 証 _____ 第 _____ 号

(日本産業規格 A 列 4 番)