

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 〒 _____

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)