

【在校生専用】

様式2

校長	副校長・教頭	担当者	発送日	作成日	受理日	受付番号
			/	/	/	20 -
						発行番号

1 / 1

枚中

鹿島学園高等学校長殿

学習等支援施設 ○○キャンパス

取扱担当者 ○○ ○○

《記入例》

※在校生の方は学習等支援施設を
通して申請してください。

提出日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

【就 職 用】 証 明 書 発 行 願 （ 通 信 制 ）

ふりがな	かしま たろう	生年月日	昭和・平成 20年 西暦 2008年	7月 1日
生徒氏名	鹿島 太郎	学籍番号	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
現住所	〒 314-0042 茨城 都道府県 鹿嶋市田野辺141-9 ※アパート・部屋番号まで記入する			
日中必ず連絡が取れる電話番号を記入		電話番号 （ 0299 - 85 - 2020 ）		

提出先 1	必要書類	調査書・成績証明書	応募受付期間
	求人番号	12345 - 12345	9月 1日
	事業所名	株式会社 ○○	月 日
提出先 2	必要書類	調査書・成績証明書	応募受付期間
	求人番号	-	月 日
	事業所名		月 日
提出先 3	必要書類	調査書・成績証明書	応募受付期間
	求人番号	-	月 日
	事業所名		月 日

発行総数		郵送先
調査書	1 通	在校生の就職関係書類は 学習等支援施設に送付します。
成績証明書	通	
合計	1 通	