＊学籍番号（　　　　　　　　　）　＊転入・転籍年月日　　　　年　　　月　　　日

**履修状況証明書**

京都西山高等学校長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の生徒の履修状況は次の通りであることを証明します。

（　　　　　年　　　　月　　　　日　現在）

（ふりがな）

生徒氏名

生年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　生　（男・女）

在学期間

　　　　　　年　　　　月　　　　日　　～　　　　　年　　　　　月　　　　　日

休学期間がある場合は以下に記入してください

　　　　　　年　　　　月　　　　日　　～　　　　　年　　　　　月　　　　　日

履修・修得状況の確認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 年次 | 履修単位 | 修得単位 |
| 年 | 年次 | 単位 | 単位 |
| 年 | 年次 | 単位 | 単位 |
| 年 | 年次 | 単位 | 単位 |
| 年 | 年次 | 単位 | 単位 |

＊印の欄は本校で記入します