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

**科目履修状況証明書**

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）

入学年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

履修状況の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目名 | 単位数 | 科目名 | 単位数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊印の欄は本校で記入します

（転入・転籍生用）※年度途中の場合のみ必要