＊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