

受付印 (※)	教務		担任	
------------	----	--	----	--

生徒区分 (☑を記入)	<input type="checkbox"/> 卒業予定生 <input type="checkbox"/> 卒業可能生 <input type="checkbox"/> それ以外の生徒
----------------	--

高等学校卒業程度認定試験による単位認定願

令和 年 月 日

静岡県立静岡中央高等学校長 様

ク ラ ス _____ 生徒番号 _____

生徒氏名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

別紙のように、高等学校卒業程度認定試験で科目合格しました。
合格科目を静岡中央高等学校の修得単位として認定してください。

受験年度	受験合格科目	合格認定科目	単位数
令和 年			

- 注1) ※印の欄は学校側で使用するので記入しないでください。
注2) 「合格認定科目」「単位数」の欄は、クラス担任や教務課高認試験担当と確認して記入する。
注3) 「科目合格通知書」又、全科目合格者は「合格成績証明書」のコピーを添付する。
注4) 「高等学校卒業程度認定試験受験届」を提出していない場合は同時に提出する。

提出期限	1月31日
提出先	クラス担任