

単位修得成績証明書

岩手県立杜陵高校 奥州校 通信制課程 出願様式

| | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------|-------------|------------|--|---|----|----|-----------------------|------------|--------------|
| ふりがな | もりおか みちのぶ | | | | 学籍の記録 | | | | | |
| 氏名 | 杜陵通信 | | | | 岩手県 | 立 | 奥州 | 高等学校 | | |
| | 性別(男)旧姓() | | | | 全日制 | 課程 | 普通 | 科 | | |
| 生年月日 | 平成〇年〇月〇日生 | | | | 〇 | 〇 | 月 | 入学 | | |
| | | | | | 年 | 日 | 日 | | | |
| 教科・科目の学習の記録 | | | | | 学籍・学習の記録は、過去に在籍していた高校のすべてについて記入してください。 退学・転学・ 在学中 | | | | | |
| 教科 | 科目 | 第1学年 〇年度 | 第2学年 年度 | 第3学年 年度 | | | | | 第4学年 年度 | 立 高等学校 |
| | | 評定 | 単位 | 評定 | 単位 | 評定 | 単位 | 評定 | 単位 | |
| 国語 | 現代の国語 | 3 | 2 | 履修・修得の場合は、評定および単位数を記載してください | | | | 課程 | 科 | |
| | 言語文化 | 4 | 2 | | | | | 年 | 月 | 転入学・編入学 |
| 地歴 | 歴史総合 | 5 | 2 | 履修をしたが、単位修得できなかった場合は、評定「1」、単位数「0」を記載してください | | | | 年 | 月 | 退学・転学・在学中 |
| | | | | | | | | 年 | 月 | 日 |
| 公民 | 公共 | 1 | 0 | 履修が不認定で、単位も認定されなかった場合は、評定・単位ともに「-」を記入ください | | | | 出席の状況 | | |
| | | | | | | | | 〇 | 〇 | 〇 |
| 数学 | 数学I | — | — | 学校設定教科・科目には、教科・科目名の前に「★」印を付けて下さい。 | | | | 〇 | 〇 | 風邪〇日 休学〇日 |
| | ★数学入門 | 3 | 2 | | | | | 〇 | 〇 | 〇 |
| 理科 | 科学と人間生活 | 3 | 2 | | | | | 〇 | 〇 | 風邪〇日 休学〇日 |
| | 生物基礎 | — | — | | | | | 〇 | 〇 | 〇 |
| 保健 | 体育 | 3 | 2 | | | | | 備考 | | |
| | 保健 | 2 | 1 | | | | | | | |
| 芸術 | 音楽I | 2 | 2 | | | | | (例)RO年〇月〇日～RO年〇月〇日 休学 | | |
| | | | | | | | | | | |
| 英語 | 英語コミュニケーションI | 3 | 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 家庭 | 家庭総合 | 2 | 4 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 情報 | 情報I | 3 | 2 | | | | | | | |
| | 総合的な探究の時間 | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |