



卒業年月日・学科	昭和 平成 令和		年	月	日	（全日）	定時・通信制の課程	普通科	卒業 修了 退学		
卒業時学級 及び担任名	組								教諭		
ふりがな							昭和	年	月	日生	男・女
卒業時氏名							平成				
現住所	(〒)										
	電話番号										
証明書を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 資格取得 <input type="checkbox"/> 奨学生出願 <input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他										
証明書等の種類	卒業証明書						通	手数料 1通につき 400 円			
	修了証明書						通				
	成績証明書						通				
証明書等の種類	単位修得証明書						通	1通につき 500 円			
	児童（生徒・学生） 健康診断票の写し						通				
	推薦書						通				
証明書等の種類	その他						通	計 円			
	調査書						通				
	計						通				
上記のとおり交付を申請します。											
令和 年 月 日											
神奈川県立愛川高等学校長 殿											
氏 名											

注意 証明書を必要とする理由の欄は、該当理由にレ点をつけてください。