



| | | | | | | | | | |
|----------------------|-----|----|-----|-------|-------|-----|-----------|------|-----|
| このことについて交付してよいでしょうか。 | | | | | | | 発行年月日 | 発行番号 | 公印 |
| 校長 | 副校長 | 教頭 | 事務長 | 事務担当者 | 教務担当者 | 作成者 | 令和年 月日 | 第号 | 年月日 |
| | | | | | | | | | |

証明書等交付願

| | | | | |
|-----------------|--|------------|-------------------|----------|
| 卒業年月日・学科 | 昭和 年月日 (全日) 定時・通信制の課程 普通科 | | | 卒業了修退学 |
| 卒業時学級及び担任名 | 組 教諭 | | | |
| ふりがな | | | | 昭和 年月日 生 |
| 卒業時氏名 | | | | 平成 男・女 |
| 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 | | |
| | 単位修得証明書 | 通 | | |
| | 児童(生徒・学生) 健康診断票の写し | 通 | | |
| | 推薦書 その他 | 通 | | |
| 調査書 | 通 | 1通につき 500円 | | |
| 計 | 通 | 円 | | |
| 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。