



| | | | | | | | | |
|----------------------|-------|-----|-------|-----------|-----------|-------|------|-------|
| 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 | 年 月 日 | 第 号 | 年 月 日 |
| | | | | | | | | |

証 明 書 等 交 付 願

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|------------|---|-----|-----------|-----|-------------------|----|-----|
| 卒業高校名 ※いずれかを○で囲む | 〈 田 奈 ・ 青 葉 総 合 〉 高 等 学 校 | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 卒業時氏名 | 昭和 平成 | | | | | | 年 | 月 | 日生 | 男・女 |
| ※英文での交付希望の場合 氏名(ローマ字) | | | | | | | | | | |
| 住 所 | (〒) | | | | Tel | | | | | |
| 証明書が必要とする理由 | ※該当理由に✓をつけてください <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 ※英文での交付を希望 する場合は「英文○通」 と記載してください | 卒業証明書 | 通 | 手数料 | | | | | | | |
| | 成績証明書 | 通 | 1通につき 400円 | | | | | | | |
| | 単位修得証明書 | 通 | | | | | | | | |
| 生徒健康診断票の写し | 通 | | | | | | | | | |
| 推薦書 | 通 | | | | | | | | | |
| その他() | 通 | | | | | | | | | |
| | 調 査 書 | 通 | 1通につき 500円 | | | | | | | |
| | 計 | 通 | 計 円 | | | | | | | |
| 上記のとおり交付を申請します。 令和 年 月 日 神奈川県立青葉総合高等学校長 殿 氏 名 | | | | | | | | | | |

<<学校使用欄>>

- 氏名・住所の確認 (マイナンバーカード、運転免許証、その他 ())
- 保存期間経過に伴う証明書交付不可の通知書発行

現金領収