



決済時間
------

本人確認は、(免許証 /被保険者証 /マイナンバーカード/ )で確認済

このことについて交付してよいでしょうか。伺います。						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/進路担当者	年 月 日	第 号	年 月 日

### 証明書等交付願

卒業年月日・卒業校・学科	昭和 平成 年 月 日 令和	藤沢高等学校 大清水高等学校 藤沢清流高等学校	全日制的課程 普通科	卒業 修了 退学
卒業時学級・担任名	組 教諭			
ふりがな				
卒業時氏名	年 月 日生			
英文希望の場合 (ローマ字表記)			電話番号	
住 所	(〒 )			
証明書を必要とする理由 (該当理由にレ点)	<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
	成績証明書	通		
	修了証明書	通		
単位修得証明書	通 (うち英文 通)			
推薦書	通			
児童(生徒・学生)健康診断票の写し その他	通			
調査書	通 (うち英文 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 神奈川県立藤沢清流高等学校長 殿 氏 名				

キャッシュレス決済で支払った場合は、受取時に必ずこちら (控え) をお持ちください。

ふりがな				申請日	令和 年 月 日
氏名					
内訳	400円	通	円	合計 (決済額)	円
	500円	通	円		