



決済手段	決済時間	:
------	------	---

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	カリキュラム グループ	事務長	事 務 担当者	年 月 日	第 号	年 月 日

証 明 書 等 交 付 願

卒業年月日・学科	年 月 日 全日制の課程	普通科 総合学	卒業 修了 退学
卒業学校名	神奈川県立（藤沢総合・長後・藤沢北）高等学校 ※卒業した高校名を○で囲んでください。		
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	(〒)		
	※卒業後に住所変更した場合、現住所を記載し、現住所の記載された身分証等を提示してください。		
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
	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	通		
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。			
年 月 日			
神奈川県立藤沢総合高等学校長 様			
氏 名			

【本人確認】 運転免許証 マイナンバーカード 学生証 その他 ()

(控え) 証明書等交付願

※キャッシュレス決済時のみ

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

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