|  |  |
| --- | --- |
| 【学校記入欄】 |  |
| **本人確認** | **卒業時からの変更** | **卒業生台帳№** | **領収書番号** | **受領予定年月日** |
| **免許証・保険証・学生証 個人番号カード・パスポート その他（　　　　　　　　 ）** | **住所　有 ・ 無** | **№** | **第 号**  **領収済** | **年 　 月 　 日(　　)** |

**卒**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **グループ**  **リーダー** | **学級担任** | **年 月 日** | **第　　　　 号** | **年 月 日** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**証明書等交付願**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **卒 業 年 月 日** | **昭 和**  **平 成**  **令 和** | **年　　 　月　 　　日　全日制の課程　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**  **平成　　年 　 月 　日生**  **西暦生年月日** | | | **男・女** |
| **卒業時氏名**  **英文の証明書を**  **希望する方のみ記入** | **英語表記氏名** | | |
|
|
|  | **（〒　　　－　　　　　）　　　　　電話番号　　 　－　 　　－** | | | | | | |
| **証明書を必要とする理由** | **□進　　学　　　　□就　　職　　　□資格取得　　　□奨学生出願**  **□外国留学　　　　□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | | |
| **証明書等の種類** |  | | **通** | | **手数料**  **1通につき　　400円** | | |
|  | | **通** | |
|  | | **通** | |
|  | | **通** | |
| **生徒健康診断票の写し** | | **通** | |
|  | | **通** | |
|  | | **通** | |
|  | | **通** | | **１通につき　　500円** | | |
| **計** | | **通** | | **円** | | |
| **そ の 他** | **【成績証明書・調査書・単位修得証明書】が**  **発行できない旨の通知（いずれかを〇で囲う）** | | **通** | | **手数料はいただきません** | | |
| **上記のとおり交付を申請します。**  **令和　　　年　　　月　　　日**  **神奈川県立橋本高等学校長 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。**

**英文の証明書が必要な場合は、氏名のスペル及び卒業年の西暦表示を記入してください。**