



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	キャリア カリ	学 級 担 任	年 月 日	第 号	年 月 日

証 明 書 等 交 付 願

学科・学年（年次）・組	全日制の課程 普通科 学年 組			
ふりがな		平成 年 月 日生	生徒証番号	
生徒氏名				
英文希望の場合 〔ローマ字表記〕				
住 所	(〒)			
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"/> 扶養控除申請 <input type="checkbox"/> その他 ()			
証明書等の種類	卒業見込証明書	通	推薦書	通
	修了（見込）証明書	通	人物調書	通
	成績・単位修得証明書	通	調査書	通
	成績証明書	通	その他	通
	単位修得証明書	通		
	児童（生徒・学生） 健康診断票の写し	通	※英文の場合は（英文）と追記する	
	計 通			

上記のとおり交付を申請します。

令和 年 月 日

神奈川県立市ヶ尾高等学校長 様

生徒氏名

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。