卒

決済手段　現金/PayPay	決済時間	PayPay 末尾 4 桁

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	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	昭和　平成　令和　　年　　月　　日　全日制の課程普通科　　卒業　修了　退学		
学級・担任名	組　　教諭		
ふりがな		昭和 平成　　年　　月　　日生	
卒業時氏名			
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	□　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	卒業証明書　　通 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	手数料 1 通につき　　400 円	
	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。

令和　　年　　月　　日

神奈川県立市ケ尾高等学校長　様

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。

【本人確認(学校使用欄)】□運転免許証　□ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ　□資格確認証　□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	
氏名					年　　月　　日
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。