



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	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・学科	(和暦) 年 月 日 全日制の課程 普通科	卒業 修了 退学
卒業時学級・担任名	組 教諭	
ふりがな		(和暦) 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	<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 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 神奈川県立永谷高等学校長 様 <p align="right">氏 名</p>		

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】

(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。

卒

## 記入例

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	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・学科	(和暦) 令和8年 3月 3日 全日制の課程 普通科	卒業 修了
卒業時学級・担任名	1組 ○○ ○○ 教諭	分からない時は空欄で構いません。
ふりがな	ながや たろう	(和暦) 平成19年 5月 1日生
卒業時氏名	永谷 太郎	
英文希望の場合 〔ローマ字表記〕		電話番号 090-0000-0000
住 所	(〒 233-0016 ) 横浜市港南区下永谷1-28-1	平日に連絡が取れる電話番号
証明書を必要とする理由	<input checked="" 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 (	提出先が指定する様式で作成する必要がある場合は、必ず一緒に様式を送付してください。
証明書等の種類	卒業証明書 1 通	手数料 1通につき 400円
	修了証明書 1 通	
	成績証明書 1 通	
	単位修得証明書 1 通	
	児童(生徒・学生)健康診断票の写し 1 通	
	推薦書 1 通	
	その他 1 通	
	調査書 1 通	1通につき 500円
	計 3 通	1,300円
上記のとおり交付を申請します。 令和 8年 6月 1日 神奈川県立永谷高等学校長 様 氏名 永谷 太郎		

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】

(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				合計 (決済額)	円
内訳	400円	通	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。

キャッシュレス決済は窓口申請の場合のみです。