



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
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	昭和 平成 令和	年 月 日	全日制的課程	普通科	卒業 修了 退学
卒業時学級・担任名	組		教諭		
ふりがな			昭和	年 月 日生	
卒業時氏名			平成		
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	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 西湘高等学校長 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】()

(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。