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	教　務 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　　年　　月　　日 (全日)・定時・通信制の課程　普通科　　卒業 令和　　修了 退学		
卒業時学級及び担任名	期　　組　　教　諭		
ふりがな 卒業時氏名		昭和 平成　　年　　月　　日生	男・女
住　　所	(〒　　) 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	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

神奈川県立新城高等学校長 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。
英文による証明書の場合は、余白に英文表記の氏名を追記してください。