



【回覧順序】〔申請者〕〔作成起案者〕〔グループリーダー〕〔教 頭〕〔副校長〕〔校 長〕〔事務担当者〕〔事務長〕

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	作成起案者	令和 年 月 日	第 号	令和 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		
卒業時学級及び担任名	組 教諭									
ふりがな								昭和 平成 年 月 日生	男・女	
卒業時氏名										
ローマ字表記 (英文希望の場合)										
住 所	(〒 ) (※調査書の発行を希望で在学中と住所が違う場合は申し出て下さい)									
連絡先	自宅 ( )				携帯電話 ( )					
証明書を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 進学 (提出する学校名: ) ※複数の学校に提出する場合は別紙に記入すること <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。 令和 年 月 日 神奈川県立多摩高等学校長 殿 氏 名										
※【学校記入欄】(本人確認書類) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ・確認日 (令和 年 月 日)・確認者 ( )・発送日 (郵送の場合) (令和 年 月 日発送)										

注意

- ・必要事項はもれなくボールペンまたはペンで記入してください。
- ・氏名は正確に記入してください (外字の場合は外字で記入してください。)
- ・証明書を必要とする理由の欄は、該当理由にレ点を付けてください。
- ・この記載内容は本校において適切に処理し、保存期間後、本用紙は破棄します。