



|                           |     |     |     |           |     |     |       |      |       |
|---------------------------|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|------|-------|
| 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<br>担当者 | 点検者 | 作成者 | 年 月 日 | 第 号  | 年 月 日 |
|                           |     |     |     |           |     |     |       |      |       |

### 証 明 書 等 交 付 願

|                |  |   |                   |  |  |  |  |     |     |
|----------------|--|---|-------------------|--|--|--|--|-----|-----|
| 卒業年月日・学科       | 昭和<br>平成 年 月 日 全日制の課程 普通科 卒業<br>令和 修了<br>退学  |   |                   |  |  |  |  |     |     |
| 卒業時学級<br>及び担任名 | 組 教諭   |   |                   |  |  |  |  |     |     |
| ふりがな           |  |   |                   |  |  |  |  |     | 男・女 |
| 卒業時氏名          | 昭和<br>平成 年 月 日生  |   |                   |  |  |  |  | 男・女 |     |
| 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<br><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<br>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  |   |                   |  |  |  |  |     |     |
| 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

神奈川県立山北高等学校長 様

(英文の場合は、英語での名前も併せて記入してください。)

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_

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。