



| | | | | | | | | | |
|----------------------|-----|----|-----|-------|----------|------|----------|------|-------|
| 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 | グループリーダー | 学級担任 | 令和 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)・定時・通信制の課程 | 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 | | | | | |
| 卒業時氏名 | | | | | 年 月 日生 |
| 住所 | (〒 -) | | | | 電話番号 () |
| 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。 令和 年 月 日 神奈川県立座間高等学校長 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。