

<学校使用欄>

現金領収 本人確認 年 月 日運転免許証・マイナンバーカード・その他 ()
卒業生台帳確認 年 月 日受領希望(来校・郵送) により が確認

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	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	全日制の課程 普通科・スポーツ科学科	卒業了修退学
卒業時学級及び担任名	組 教諭		
ふりがな ※英文表示が必要な場合はローマ字を記入する			昭和 年 月 日 生
卒業時氏名			平成 男・女
住所	(〒)	連絡先 TEL/FAX ()	
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 (英文証明が必要な場合は、英文に○をしてください)	卒業証明書(和文・英文)	通	手数料 1通につき 400円
	修了証明書(和文・英文)	通	
	成績証明書(和文・英文)	通	
	単位修得証明書(和文・英文) 児童(生徒・学生)健康診断票の写し	通	
推薦書	通	1通につき 500円	
その他 ()	通		
調査書	通	円	
計	通		

上記のとおり交付を申請します。

令和 年 月 日

神奈川県立厚木北高等学校長様

氏 名

注意 ※英文の証明書が必要な場合は、氏名のローマ字を記入して下さい。

特に指定がない限り、「姓」と「名」の順でローマ字表記となります。

●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。