

<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



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 年 月 日 全日制の課程 普通科・スポーツ科学科	卒業了学 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) 通	
	児童 (生徒・学生) 健康診断票の写し 通	1 通につき 500 円
	推 薦 書 通	
	そ の 他 通 ()	
	調 査 書 通	
	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。