

<学校使用欄>

- 手数料確認（現金領収・キャッシュレス〔決済時間 〕）  
本人確認 年 月 日 運転免許証・マイナンバーカード・その他（ ）により が確認  
卒業生台帳確認 受領希望 年 月 日（来校・郵送）



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	令和 平成 年 月 日 昭和	全日制の課程 普通課・スポーツ科学科	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 年 月 日生 平成 年 月 日生 男・女
卒業時氏名			
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	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。

### (控え) 証明書等交付願

※キャッシュレス決済時のみ

ふりがな				申請日	年 月 日
氏名					
内訳	400円	通	円	合計 (決済額)	円
	500円	通	円		

※ キャッシュレス決済で支払った場合は、受取時に必ず(控え)をお持ちください。