



決済手段	決済時間
------	------

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 担当者	点検者	記 載 責任者	年 月 日	第 号	年 月 日

証 明 書 等 交 付 願

卒業年月日・学科	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・担任名	組 教諭				
ふりがな			年 月 日生		
卒業時氏名					
英文希望の場合 〔ローマ字表記〕			電話番号		
住 所	(〒)				
証明書を必要とする理由 (注)	☐ 進学 ☐ 就職 ☐ 資格取得 ☐ 奨学生出願 ☐ 外国留学 ☐ その他 (高卒認定試験・編入 (学校名))				
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。 年 月 日 神奈川県立綾瀬西高等学校長 様 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。

現金領収済 原符第 号

【本人確認チェック】☐免許証・保険証・学生証 ☐その他 () 月 日 確認者

(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、受取時に必ず本 (控え) をお持ちください。