



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	グループリーダー	学 級 担 任	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 全日制の課程	普通 科	卒業了 修 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	☐ 進学 ☐ 就職 ☐ 資格取得 ☐ 奨学生出願 ☐ 外国留学 ☐ 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。 年 月 日 神奈川県立海老名高等学校長 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。 【本人確認】

(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。