



本人確認 (免許証 ・ 被保険者証 ・) 済

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	第 号	年 月 日
						月 日		

証 明 書 等 交 付 願

卒業年月日・卒業校・学科	昭和 平成 年 月 日 令和	藤沢高等学校 大清水高等学校 全日製の課程 普通科 藤沢清流高等学校	卒業 修了 退学
卒業時学級及び担任名	組		教諭
ふりがな			
卒業時氏名	(英文の場合、ローマ字表記)	年 月 日生	男 ・ 女
住 所	(〒 -) TEL		
証明書が必要とする理由	<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 (うち英文 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

神奈川県立藤沢清流高等学校長 殿

氏 名

注意 卒業年月日・卒業校・生年月日・性別は、該当するものに○をしてください。
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。