



※事務室記載

決済手段 : PayPay 決済時間 : 入力 :

※英文証明書を申請する時は、氏名のローマ字表記も記入してください。

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	キャリア 担当者	教 務 担当者	令和 年	第 号	令和 年
							月 日		月 日

証 明 書 等 交 付 願

卒業等学校名	期 <input type="checkbox"/> 平塚中等教育学校 <input type="checkbox"/> 大原高等学校	卒業時学級 及び担任名	組 教諭
卒業等年月日	昭和 平成 年 月 日 全日制の課程 普通科 令和	卒業 修了 退学	
ふりがな	昭和 年 月 日生		
卒業時氏名	平成		
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	<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
調査書 / 成績証明書 が発行できない旨の本人宛通知書 通			
上記のとおり交付を申請します。		※事務室記載	
令和 年 月 日		(確認)	・マイナンバー ・運転免許証 ・学生証 ・その他 ()
神奈川県立平塚中等教育学校長 様			
氏 名			

注意： 卒業等学校名及び証明書を必要とする理由の欄は、該当するところにレ点をしてください。
卒業年月日・生年月日・性別は、該当するところに○をしてください。

(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	令和 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。