



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。							発行年月日	発行番号	公印
校長 <small>※英文のとき</small>	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	昭和 平成 年 月 日 全日制・定時制 の課程 普通科 令和							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	<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 神奈川県立伊勢原高等学校長 様 <div style="text-align: right;">氏 名</div>								

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】

※キャッシュレス決済時のみ

(控え) 証明書等交付願

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。