



決済手段 現金 PayPay(窓口受付のみ) | 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
副校長	教 頭	事務長	事務担当者	カリ・キャリアG担当者	令和 年 月 日	第 号	令和 年 月 日

証明書等交付願

卒業年月日・学科	昭和・平成 令和 年 月 日	全日制の課程 普通科	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 <small>(英文希望の場合は ローマ字表記)</small>	[]		昭和 平成 年 月 日生
住 所	(〒) 電話番号 ()		
	□卒業時の住所地から転居しています。		
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 <small>英文の場合は(英文)と追記する</small>	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
その他	()	通	手数料は徴収しません
上記のとおり交付を申請します。			
令和 年 月 日			
神奈川県立 釜利谷 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】 マイナンバーカード 運転免許証 その他 ()

調査書の場合、卒業時から転居している場合は、現住所を確認します。