



|                      |     |     |       |           |       |      |      |
|----------------------|-----|-----|-------|-----------|-------|------|------|
| 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 | 進路<br>別添付 | 令和 年  | 第 号  | 令和 年 |
|                      |     |     |       |           | 月 日   |      | 月 日  |

## 証明書等交付願

|   |  |                   |
|---|--|-------------------|
| 卒業年月日・学科  | 令和 平成 年 月 日全日制の課程普通科 個性化・国際文化コース   | 卒業<br>修了<br>退学    |
| 卒業時学級<br>及び担任名  | 組  | 教 諭               |
| ふりがな  |  | 西暦 年              |
| 卒業時氏名   |  | 平成 年 月 日生 男・女     |
| 住 所   | (〒 - )   | 電話                |
| 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<br><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<br>修了証明書 通<br>成績証明書 通<br>単位修得証明書 通<br>児童(生徒・学生)<br>健康診断票の写し 通<br>推 薦 書 通<br>そ の 他 通  | 手数料<br>1通につき 400円 |
|   | 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。<br>令和 年 月 日<br>神奈川県立神奈川総合高等学校長 殿<br>氏 名<br>(英文の場合は、英語での名前も併せて記入してください。) |  |                   |

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

健康保険証 運転免許証 その他