

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。



校 長	副校長	教 頭	担当グループ		学級担任等
			総括教諭	担当者	

事務長	事 務 担当者	発行年月日	発行番号	公印
		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 年 月 日 全日制の課程 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	昭和 平成 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
	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	
計	通	
手数料 1通につき 400円 1通につき 500円 円		
上記のとおり交付を申請します。 令和 年 月 日 神奈川県立港北高等学校長 殿 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】

(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	年 月 日
氏名			
内訳	400円 通 円	合計	
	500円 通 円	(決済額) 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。