

卒

記載例

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	教務 担当者	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 12年3月1日 全日制・定時制の課程 普通科 卒業 令和 修了 退学		
卒業時学校	三崎高等学校 初声高等学校 三浦臨海高等学校 A組 臨海 教諭 三浦初声高等学校		
卒業時学級 及び担任名	平塚農業高等学校初声分		
ふりがな	みうら はなこ	昭和 平成	
卒業時氏名	三浦 花子	57年2月14日生	
現住所	(〒238 - 0113) 三浦市初声町入江274-2 TEL 046-889-1771		
【英文での申請時】	※英文での申請時のみ記入してください。書き方はパスポートと合わせてください。		
氏名(ローマ字)			
住所(ローマ字)			
証明書を必要とする理由	<input checked="" 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"/> 高卒程度認定試験 <input type="checkbox"/> その他		
証明書等の種類	卒業証明書	1 通	手数料 1通につき 400円
	成績証明書	通	
	成績証明書(英文)	通	
	単位修得証明書	通	
	健康診断書の写	通	
調査書	1 通	1通につき 500円	
計	1 通	400円	
その他	() について発行できない旨の通知	通	手数料は徴収しません

○必要な証明書に通数を記載してください。

○郵送での発行をご希望の場合、必要な証明書の発行に必要な手数料をおつりのないよう現金書留で送ってください。

○現在のお名前で申請してください。
○申請者氏名が未記入では交付を受け付けられません。

上記のとおり交付を申請します。
令和 3年4月1日
神奈川県立三浦初声高等学校長 殿

氏名 和田 花子

注意 証明書を必要とする理由の欄は、該当理由レ点をつけてください。