



| | | | | |
|--------|----------|---------------------------------|-----------------------|---------|
| 事務室使用欄 | 本人確認チェック | □免許証・マイナンバーカード・学生証 □その他(戸籍 ・) | | |
| | 発 送 | 年 | 月 | 日 郵送・直渡 |
| | 決済手段 | 現金・キャッシュレス決済 | 領収書の有無 ※キャッシュレスの場合 | 要・不要 |

※キャッシュレス決済(PayPay)は窓口申請のみ利用可能

| | | | | | | | |
|----------------------|----|-----|-----------|--------------|-------|------|-------|
| 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 | グループ リーダー | 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 令和 | 科 | 卒業 修了 退学 |
| 卒業時学校 | 三 崎 高 等 学 校 初 声 高 等 学 校 | 組 | 教諭 |
| 卒業時学級 及び担任名 | 三 浦 臨 海 高 等 学 校 三 浦 初 声 高 等 学 校 平塚農業高等学校初声分校 | | |
| ふりがな | | 生年月日 (和歴) | 年 月 日生 |
| 卒業時氏名 | | 電話番号 | |
| 住 所 | (〒 -) | | |
| 【英文希望の場合】 氏名(ローマ字) | ※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。 | | |
| 証明書が必要とする理由 | <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"/> 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 | 通 | 手数料 1通につき 400 円 |
| | 卒業証明書(英文) | 通 | |
| | 修了証明書 | 通 | |
| | 成績証明書 | 通 | |
| | 成績証明書(英文) | 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 | 1通につき 500 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 |

上記のとおり交付を申請します。

年 月 日

神奈川県立三浦初声高等学校長 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。