



|                           |     |    |     |       |          |      |       |      |       |
|---------------------------|-----|----|-----|-------|----------|------|-------|------|-------|
| このことについて交付してよいでしょうか。伺います。 |     |    |     |       |          |      | 発行年月日 | 発行番号 | 公印    |
| 校長                        | 副校長 | 教頭 | 事務長 | 事務担当者 | グループリーダー | 学級担任 | 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 令和 年 月 日(全日)・定時・通信制の課程 普通科   |   |  |  |  |  |  | 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                           |  |   |  |  |  |  |  | 昭和<br>年 月 日生<br>平成 | 男・女               |
| 卒業時氏名                          |  |   |  |  |  |  |  |                    |                   |
| <small>英文証明書の場合のローマ字表記</small> |  |   |  |  |  |  |  |                    |                   |
| 住 所                            | (〒 )<br>連絡先 ( )  |   |  |  |  |  |  |                    |                   |
| 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 |  |  |  |  |  |                    | 手数料<br>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)                      | 通  |   |  |  |  |  |  |                    |                   |
| 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                  |                   |

上記のとおり交付を申請します。

年 月 日

神奈川県立元石川高等学校長 殿

氏 名

本人確認 /

運転免許証・保険証・マイナンバーカード・その他 ( )