

卒

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	年月日	第号	年月日

## 証明書等交付願

卒業年月日・学科	(和暦) 年月日			全日・定時・通信制の課程	卒業 科修了 退学			
卒業時学級 及び担任名	組			教諭				
ふりがな				(和暦)	年月日	生		
卒業時氏名						男 女		
住所	(〒 ) 平日の連絡先(携帯電話等) ( ) -							
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			どちらかに○を付けてください。 ・本校様式 ・提出先指定様式 提出先: ]			手数料 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。 (和暦) 年月日								
神奈川県立永谷高等学校長 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。

卒

印刷サイズ:A4

このことについて交付してよいです					
校長	副校長	教頭	事務長	担当者	リーダー

## 記入例

発行年月日	発行番号	公印
年月日	第号	年月日

## 証明書等交付願

卒業年月日・学科	(和暦) 令和2年 3月 1日 全日・定時・通信制の課程 普通科修了			卒業
卒業時学級及び担任名	1組 ○○ ○○ 教諭			分からぬ場合は空欄で構いません。
ふりがな	ながや たろう			(和暦)
卒業時氏名	永谷 太郎			平成14年5月1日生 男
住所	(〒 233-0016) 横浜市港南区下永谷1-28-1			
平日の連絡先(携帯電話等)	(045) 824-2165			
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"/> 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
	修了証明書	1通	どちらかに○を付けてください。 ・本校様式 ・提出先指定様式 提出先: △△△	
成績証明書	1通			
単位修得証明書	1通			
児童(生徒・学生)	1通			
健康診断票の写し	1通			
推薦書	1通			
その他	1通			
調査書	1通			1通につき 500円
	計	3通		1300円

上記のとおり交付を申請します。

(和暦) 令和2年4月30日

神奈川県立永谷高等学校長 殿

提出先が指定する様式をお持ちの場合は、必ず一緒に送付してください。

氏名 永谷 太郎

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。