



決済手段	PayPay	現金	決済時間	:
------	--------	----	------	---

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	学習支援 グループ リーダー	グルー プ 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	年 月 日	全日・定時・通信制の課程	普通科	卒業 修了 退学
卒業時学級・担任名	組 教諭			
ふりがな				
卒業時氏名	年 月 日生			
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	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）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				
神奈川県立大船高等学校長 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。

【本人確認】マイナンバーカード・運転免許書・その他 ()

(控え) 証明書等交付願				※PayPay 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 (決済額)	円
	500 円	通	円		

※PayPay で支払った場合は、受取時に必ず本紙（控え）をお持ちください。