

卒

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
校長	副校長	教頭	事務長	事務担当者	グループリーダー			

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 修了 退学
卒業時学級 及び担任名	組 教諭		
ふりがな			男・女
卒業時氏名		昭和 平成 年 月 日生	
住所(卒業時)	(〒 -)		
住所(現在)	(〒 -) (TEL)		
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) 健康診断書の写し	通		
人物調書	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。		月 日 本人・代理人 確認	
年 月 日		運転免許証・健康保険証	
神奈川県立 大磯 高等学校長 殿		学生証・その他()	
		氏名	

注意 証明書を必要とする理由の欄は、該当理由にチェックをつけてください。