



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							昭和 平成	年	月	日生	男・女
卒 業 時 氏 名											
住 所 (卒 業 時)	(〒 -)										
住 所 (現 在)	(〒 -)										
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)						通				
	健 康 診 断 書 の 写 し						通				
	人 物 調 査 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。											
年 月 日											
神奈川県立 大磯 高等学校長 殿											
氏 名											
月 日 本人・代理人 確認											
運転免許証・健康保険証											
学生証・その他()											

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。