



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
副校長	教 頭	事務長	事務担当者	教務担当者	平成 年 月 日	第 号	年 月 日

証 明 書 等 交 付 願

卒業年月日 課程・学科	昭和・平成 年 月 日 全日制の課程 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 年 月 日 生	性 別
氏 名 (卒業時)					平 成 年 月 日 生	男 女
英文の証明書の 場合の英字表記						
現住所	(〒 -)		TEL(昼間連絡できる番号)			
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					
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			
<p>上記のとおり交付を申請します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">神奈川県立西湘高等学校長 殿</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>						

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。
 ・連絡先電話番号は、必ず記入してください。
 ※氏名・生年月日の他、住所のわかる証明書の写しが必要です。