

在

発行年月日	発行番号	公印
年 月 日	第 号	年 月 日

このことについて交付してよいでしょうか。							
校長	副校長	教頭	学務	キャリア	学級担任	事務長	事務担当者

### 証明書等交付願

学科・学年・組	平成 全日制の課程 普通科 令和			年度入学	期	組
ふりがな 生徒氏名				平成 (西暦	年 月 日生	生徒証番号
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"/> 扶養控除申告 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 提出先					
証明書等の種類	修了(見込)証明書	通	調査書	通		
	成績証明書	通	推薦書	通		
	単位修得証明書	通				
	児童(生徒・学生)健康診断票の写し	通				
	計		通			
上記のとおり交付を申請します。 令和 年 月 日 神奈川県立横浜桜陽高等学校長 殿 生徒氏名						

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。