



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	点検者	作成者	年 月 日	第 号	年 月 日

証 明 書 等 交 付 願

卒業年月日・学科	昭和 平成 令和 年 月 日 全日制の課程 普通科 卒業 退学														
卒業時学級・担任名	組 教諭														
ふりがな								昭和 平成							
卒業時氏名								年 月 日生							
住 所	(〒)														
証明書を必要とする理由	☐ 進学 ☐ 就職 ☐ 資格取得 ☐ 奨学生出願 ☐ 外国留学 ☐ 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	1 通につき 400 円												
	単位修得証明書	通													
	健康診断票の写し	通	1 通につき 500 円												
	推薦書	通													
	その他	通	円												
	調査書	通													
	計 通							円							
上記のとおり交付を申請します。															
令和 年 月 日															
神奈川県立山北高等学校長 様															
(英文の場合は、英語での名前も併せて記入してください)															
氏 名															
連絡先(TEL)															

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。

(控え) 証明書等交付願

※キャッシュレス決済時のみ

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				

※キャッシュレス決済で支払った場合は、受取時に必ずこの(控え)をお持ちください。