



決済手段：キャッシュレス決済・現金決済 ※学校記入欄 該当するものに○及び記入	決済時間 取引番号
--	--------------

このことについて交付してよいでしょうか。					発行担当・確認欄		手数料領収日 確認印	発行 年月日	発行番号	公 印
校 長	副校長	教 頭	学習支援 担当者	ガイダンス 担当者	事務長	事務 担当者	事務 担当者	年 月 日	第 号	年 月 日

証 明 書 等 交 付 願

卒業年月日・学科	令和 平成 年 月 日 全日制の課程 昭和 (西暦 年)	普通科 貿易外語科 国際情報科 国際科	卒 業 修 了 退 学	
卒業学校、学級 及び担任名	☐ 六ツ川高等学校 ☐ 外語短期大学付属高等学校 ☐ 横浜国際高等学校 組 教諭			
ふりがな			令和 平成 年 月 日生 昭和 (西暦 年)	男・女
卒業時氏名 (ローマ字表記)	() ※英文の場合			
住 所	(〒) 卒業時の住所と変更 ☐ あり ☐ なし 日中連絡がとれる電話番号 ()			
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 (和文) 通 卒業証明書 (英文) 通 修了証明書 通 成績証明書 (和文) 通 成績証明書 (英文) 通 単位修得証明書 (和文) 通 単位修得証明書 (英文) 通 生徒健康診断票の写し 通 推薦書 通 その他 () 通		手数料 1 通につき 400 円	
	調査書 通			
	計 通		1 通につき 500 円	
円				
上記のとおり交付を申請します。 令和 年 月 日 神奈川県立横浜国際高等学校長 様 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。

【本人確認】※学校記入欄 運転免許証 マイナンバーカード () 確認者 年 月 日

※キャッシュレス決済時のみ				(控え) 証明書等交付願	
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、受取時に必ず本(控え)をお持ちください。

