

卒

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	学級担任 学習支援・キャリア	年月日	第号	年月日

証明書等交付願

卒業年月日・学科	昭和瀬谷 平成年月日瀬谷西高等学校 全日制の課程 普通科 令和横浜瀬谷			卒業	
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	(〒)	電話	—	—	
	卒業後、住所を変更しましたか？（いいえ・はい）→「はい」の場合、現住所の記載された身分証等を提示				
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"/> 高卒認定試験 <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			
	健康診断票の写し	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。

令和 年 月 日

神奈川県立 横浜瀬谷高等学校長 殿

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。

※ 英文で請求される場合は、西暦で生年月日、ローマ字で氏名を記入してください。

年 月 日 生 氏名

身分証確認 : 免許証・マイナンバーカード・その他（ ）