



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 平成 年 月 日 令和	瀬谷 瀬谷西 高等学校 全日制的課程 普通科 横浜瀬谷	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 平成 年 月 日生
卒業時氏名			男・女
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) 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・保険証・その他 ()