



決済手段

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

グループ  
リーダー

学 級  
担 任

年 月 日

第 号

年 月 日

証 明 書 等 交 付 願

|                                                      |                                                                                                                                                                                        |                                 |                     |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| 卒業年月日・学科                                             | 年 月 日 全日・定時・通信制の課程 普通科 修了退学                                                                                                                                                            |                                 |                     |
| 卒業時校名<br>及び<br>卒業時学級・担任名                             | 逗子高等学校<br>逗葉高等学校<br>逗子葉山高等学校 組 教諭                                                                                                                                                      |                                 |                     |
| ふりがな                                                 | 年 月 日生                                                                                                                                                                                 |                                 |                     |
| 卒業時氏名                                                |                                                                                                                                                                                        |                                 |                     |
| 英文希望の場合<br>〔ローマ字表記〕                                  | 電話番号                                                                                                                                                                                   |                                 |                     |
| 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<br><input type="checkbox"/> 外国留学 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                 |                     |
| 証明書等の種類                                              | 卒業証明書<br>修了証明書<br>成績証明書<br>単位修得証明書<br>児童（生徒・学生）健康診断票の写し<br>推薦書<br>その他                                                                                                                  | 通<br>通<br>通<br>通<br>通<br>通<br>通 | 手数料<br>1 通につき 400 円 |
|                                                      | 調査書                                                                                                                                                                                    | 通                               |                     |
|                                                      | 計                                                                                                                                                                                      | 通                               | 円                   |
| 上記のとおり交付を申請します。<br>令和 年 月 日<br>神奈川県立逗子葉山高等学校長<br>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】

(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<br>(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、こちらの控えをお持ちください。