



このことについて交付してよいでしょうか。						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	教務担当者	平成 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 (全日) 定時・通信制の課程 普通科	卒業 修了 退学
卒業時学級 及び担任名	期 組	教 諭
ふりがな		
卒業時氏名	昭和 平成 年 月 日生	男・女
住 所	(〒) 電話番号 ()	
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"/> その他	
証明書等の種類	卒業証明書(和文 通・英文 通) 修了証明書(和文 通・英文 通) 成績証明書(和文 通・英文 通) 単位修得証明書(和文 通・英文 通) 児童(生徒・学生) 健康診断票の写し(和文 通・ 英文 通) 推 薦 書(和文 通・英文 通) そ の 他(和文 通・英文 通)	手数料 1通につき 400円
	調 査 書(和文 通・ 英文 通)	1通につき 500円
	計 (和文 通・英文 通)	円
上記のとおり交付を申請します。 平成 年 月 日 神奈川県立百合丘高等学校長 殿 ふりがな 氏 名 ※卒業時と氏名が異なる場合は、必ずふりがなを記入してください。		

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。