



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	組 教 諭		
ふりがな			
卒業時氏名 (英文はローマ字併記)	昭和 平成 年 月 日生	男・女	
現在の住所等	(〒 - ) 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	通 (うち英文 通)	手数料 1通につき 400円
	修了証明書	通	
	成績証明書	通 (うち英文 通)	
	単位修得証明書	通 (うち英文 通)	
	児童(生徒・学生) 健康診断票の写し	通	
	推 薦 書	通	
	その他証明書 ( )	通	
	調 査 書	通	1通につき 500円
	計	通 (うち英文 通)	円
調査書が発行できない旨の通知	通		
成績証明書が発行できない旨の通知	通		
上記のとおり交付を申請します。 平成 年 月 日 神奈川県立 新羽 高等学校長 殿 氏 名 (申請者の現在の氏名)			

※ 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。

申請時に、申請者の身分証明書(運転免許証、健康保険証等)をご提示ください。

收受