

卒

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	〇〇年〇〇月〇〇日	全日制の課程	普通科	卒業 修了 退学		
卒業時学級 及び担任名	〇組		〇〇教諭				
ふりがな	ずし いけこ						
卒業時氏名	逗子 池子				昭和 平成	〇〇年〇〇月〇〇日生	男 女
住所	(〒249-0003)		逗子市池子4-1025			TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
証明書を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 進学 外国留学	<input type="checkbox"/> 就職 その他	<input type="checkbox"/> 資格取得	<input type="checkbox"/> 奨学生出願	英文による証明書の場合は、余白に英文表記の氏名を追記してください。		
証明書等の種類	卒業証明書	1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	3通	1通につき 500円					
計	4通	1,900円					
その他	() について発行できない旨の通知	通	手数料は徴収しません				
上記のとおり交付を申請します。 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 神奈川県立 逗子 高等学校長 殿 氏名 逗子 池子							

注意 証明書を必要とする理由の欄は、該当箇所にレ点をつけてください。