



| | | | | | |
|----------------------|-------|-----|-------------|-------|-----------|
| このことについて交付してよいでしょうか。 | | | | | |
| 校 長 | 副 校 長 | 教 頭 | 担 当 グ ル ー プ | | 学 級 担 任 等 |
| | | | 総 括 教 諭 | 担 当 者 | |
| | | | | | |

| | | | | |
|-----|-------|-------------|------|-------------|
| 事務長 | 事務担当者 | 発行年月日 | 発行番号 | 公 印 |
| | | 平成 年 月 日 | 第 号 | 平成 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 | | | (西暦 年) | 男・女 |
| 卒業時氏名 | | | 昭和 平成 年 月 日生 | |
| 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 | 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。 平成 年 月 日 神奈川県立 港北 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。
英文の証明書が必要な場合は、氏名のローマ字表記を記載してください。