



| | | | | | | | | |
|----------------------|-----|-----|-----|-------|-------|-------|------|------|
| 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 | 第 号 | 平成 年 |
| | | | | | | 月 日 | | 月 日 |

証明書等交付願（英文用）

| | | | | | | | |
|--|--|------------|------------|--|--|-----|-------------|
| 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 卒業了学 西暦 () ※出来る限り和暦と西暦を併記してください | | | | | | 卒業了学 修退学 |
| 卒業時学級 及び担任名 | 組 教 諭 | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | |
| 卒業時氏名 | 昭和 平成 年 月 日生 西暦 () ※西暦必須 | | | | | 男・女 | |
| 氏名の表記 (ローマ字) | ※パスポート等に表記される綴りで記載してください。1文字1文字はつきりご記入ください。 | | | | | | |
| 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 | | | | |
| | 修了証明書 | 通 | 1通につき 400円 | | | | |
| | 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 | | | | | |
| 発行できない旨の通知書 | 通 | 無料 | | | | | |
| 計 | 通 | | | | | 円 | |
| 上記のとおり交付を申請します。 平成 年 月 日 神奈川県立鎌倉高等学校長 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。

和文での証明書が必要な場合は証明書等の種類欄に<和文>と記載してください。

発行できない旨の「証明書」が必要な場合はその他証明書の欄より申請してください。