



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	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) 定時・通信制の課程 普通科 西暦 () ※出来る限り和暦と西暦を併記してください	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	昭和 平成 年 月 日 生 西暦 () ※西暦必須	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 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	
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。

英文での証明書が必要な場合は英文用の証明書等発行願を使用して申請してください。

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。