



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
副校長	教 頭	事務長	事 務 担当者	担 当 グループGL	学 級 担 任	平成 年	第 号	年 月 日
						月 日		

証 明 書 等 交 付 願

卒業等の年月日 学 科	昭 和 平 成	年 月 日	単位制による 通信制の課程	普通科	卒業・修了 退学・除籍	
卒業時等の学級 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	男 女
住 所	〒 ー					
連絡先電話番号	日中に連絡ができる電話番号を記入してください					
証明書が必要と 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"/> 高卒認定 <input type="checkbox"/> その他 ()					
証明書指定様式	<input type="checkbox"/> あり (指定書類を一緒に提出してください) <input type="checkbox"/> なし					
証明書等の種類	卒業証明書	通	手数料			
	修了証明書	通				
	成績証明書	通	1通につき	400円		
	単位修得証明書	通				
	児童(生徒・学生)	通				
	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 神奈川県立横浜修悠館高等学校長 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。

現金領収済 取扱員 (印)