

在

発行年月日	発行番号	公印
年 月 日	第 号	年 月 日

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	学務	キャリア	学級担任	事務長	事務担当者

証明書等交付願

学科・学年・組	全日制の課程 普通科 平成 年度入学			期	組	
ふりがな	-----			生徒証番号		
生徒氏名	平成 年 月 日生 (西暦 年)					
住所	(〒 -)					
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"/> 扶養控除申告 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	提出先					
証明書等の種類	修了(見込)証明書	通	調	査	書	通
	成績証明書	通	推	薦	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				
	計		通			
上記のとおり交付を申請します。						
平成 年 月 日						
神奈川県立横浜桜陽高等学校長 殿						
生徒氏名						

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。