〔別記標準様式〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　最終改正:平成31年4月1日

|  |
| --- |
| 新潟県収入証紙貼付欄（５００円×通数の金額分の県収入証紙を貼ってください。印鑑等で消印しないでください。）　○収入証紙取扱金融機関第四銀行・北越銀行・大光銀行・信用金庫・信用組合の新潟県内各本支店第四銀行東京支店（東京都中央区日本橋・三越前） |

証明書交付願

令和　　年　　月　　日

　新潟県立十日町高等学校長　様

 下記により証明書を交付願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 | 〒　　　－ |
|  | 電話番号：　　　（　　　）　　　　　 |
| 氏 　　　　名 | 印 | 生年月日 | 昭和平成 | 年　　月　　日 |
| 旧　　　　姓 |  | 性　　別 | ※ 　　男　・　女 |
|  | 昭和・平成　　 年　　月卒業・中退（　 年　 組　担任：　　　　教諭） |
|  | ※全日制 ・ 定時制  |
|  |  　普通科 |
| 証明書の種類 | ・卒業証明書 | 通 | ・　　　　　　　　　　　　　　　通 |
|  | ・成績証明書 | 通 | ・　　　　　　　　　　　　　　　通 |
|  | ・調査書(進学) | 通 | ・　　　　　　　　　　　　　　　通 |
|  | ・調査書(就職) | 通 |  |
|  | ・単位修得証明書 | 通 | 計　　　　　 通　　　 　　円 |
|  | 進学　・就職　・奨学金申請　・資格取得　・その他（　　　　　　　） |
|  |  |
|  | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）午前　　　時・午後　　　時頃まで |
|  | ※・来校(本人、家族、代理人）[代理受領者氏名　　　　　 　　　　　　　]※・郵送(郵送先〒　　 ) |

 注１　郵送を希望するときは、返信用封筒（書留料金相当額の切手貼付）を添付すること。

 注２　※は、該当するものに○で囲むこと。なお、代理受領の際は受領時に[]内に代理人の

 署名、押印を行なうこと。

|  |
| --- |
|  |
|  | 令和　　年 　月 　日 |  | 教　　頭 | 教頭 | 事務長 | 担当者(教務) | 担当者(事務) |  |
|  | 第　　　　　　　 号 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |