〔別記標準様式〕

|  |
| --- |
| 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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　新潟県立巻総合高等学校長　様

 　下記により証明書を交付願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 | 〒　　　－ |
|  | 電話番号：　　　（　　　）　　　　　 |
| 氏 　　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　㊞ | 生年月日 | 昭和平成　　年　　　月　　日生 |
| 旧　　　　姓 |  | 性　　別 | ※ 　　男　・　女 |
|  | ※昭和・平成・令和　　　年　　月卒業・中退（担任：　　　　　　　　　教諭） |
|  | ※全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 |
|  | ※巻総合・巻農業・巻工業・西川竹園　　　　　　　　　　　　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 |
|  |  |
|  |  |
|  | 　　　年　　　月　　　日（　　）午前　　　時・午後　　　時頃まで |
|  | ※・来校（本人・家族・代理人）〔代理人受領者氏名　　　　　　　　　　㊞〕※・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、押印を行うこと。

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