書類貼付欄(納付済証の貼付など、必要に応じて使用すること。)

証明書交付願

年 月 日

新潟県立新井高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

	〒 -				
住 所					
			電話番号:	()	
ふりがな					
氏 名			生年月日	年 月	日生
旧 姓					
卒業・中退	※ 昭和・平成・令和	年 月 2	卒業・中退 (担	任:	教諭)
課程	※ 全日制 · 定時制				
学科	※ 総合学科 · 普通科	· 工業化学	科 ・ 商業科 ・	被服科 ・農業科	
	• 卒業証明書	通	・推薦書		通
	• 成績証明書	通	• 不交付証明書	(※成績・調査・単位)	通
証明書の種類	・調査書 (進学)	通	•		通
	•調査書(就職)	通	•		通
	単位修得証明書	通	計	通	円
請求理由					
明水性山					
提出先					
受領希望期限	年 月	日 <u>-</u>	午前 時・	午後時まで	
受け渡し方法	※・来校(本人・家族・イ	(大理人)	[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(簡易書留料金相当額の切手貼付)の提出等により郵送費用を負担□ してください。
- 注2 ※は、該当するものを〇で囲んでください。なお、代理受領の際は受領時に[]内に代理人の署名を 行ってください。
- 注3 英文の証明書を希望するときは、証明書の種類欄に「英文」と記入し、氏名欄に漢字とローマ字の氏名 を併記してください。

交付年	1 月 日		年	月	日
交 付	番号	第			号
摘	要				

耄	頭 頭	事 務 長	係	長	担当者(教務)	担当者(事務)

- ・本人確認書類 確認日 年 月 日
- ・本人:運転免許証・保険証・マイナンバーカード・他()
- ・家族 () : 運転免許証・保険証・マイナンバーカード・他 ()