〔別記標準様式〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　最終改正:令和６年８月7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。収入証紙以外の方法により手数料を納付する場合は、貼付不要です。）　※　収入証紙の利用期限は、令和７年３月31日までです。　（学校使用欄 □キャッシュレス □証紙 □納通） |

証 明 書 交 付 願

　　年　　月　　日

　新潟県立羽茂高等学校長　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 |  |
| 在籍校 | * 本　校　・　赤泊分校　・　小木分校
 |
| 卒業・中退 | * 昭和・平成・令和　　 年　　 月卒業・中退（担任：　　　　　教諭）
 |
| 課程 | * 全日制　・　定時制　・　通信制
 |
| 学科 | * 普通科　・　農業科　・　園芸科　・　家政科
 |
| 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 |
| 請求理由 |  |
| 提出先 |  |
|  | 　　　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）の提出等により郵送費用

を負担すること。

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

行なうこと。

|  |
| --- |
|  |
|  | 交付年月日 | 　　　 年 　月 　日 |  | 教　　頭 | 事務長 | 係　　長 | 担当者(教務) | 担当者(事務) |  |
|  | 交付番号 | 第　　　　　　　 号 |  |  |  |  |  |  |
|  | 摘　　　要 |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |