

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			
受領希望期限	年 月 日 () 午前 _____ 時・午後 _____ 時頃まで		
受け渡し方法	※・来校(本人、家族、代理人) [代受領者] _____] ※・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
交付番号	第 _____ 号
摘 要	

教 頭	事 務 長	係 長	担当者(教務)	担当者(事務)