

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り、印鑑等で消印しないでください。学校の窓口に設置する決済端末により手数料を納付する場合は、貼付不要です。)
 ○収入証紙取扱金融機関
 第四北越銀行・大光銀行・信用金庫・信用組合の新潟県内各本支店

証明書交付願

年 月 日

新潟県立新潟江南高等学校長 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	性 別	※ 男 ・ 女	
卒業・中退	_____年 _____月卒業・中退 (担任: _____ 教諭)		
課 程	※全日制 ・ 定時制 ・ 通信制		
学 科	_____科 ・ _____科 ・ _____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) [代理受領部] _____) ※・郵送(郵送先〒 _____)		

注1 郵送を希望するときは、返信用封筒(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)