

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。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。)

※新潟県収入証紙の利用期限は、令和7年3月31日までです。

証明書交付願

申請日 年 月 日

新潟県立三条高等学校長 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		生年月日		年	月 日生
氏名					
旧姓					
卒業・中退	年 月卒業・中退 (担任： 年 組 教諭)				
課程	※全日制・定時制				
学科	科				
証明書の種類	・卒業証明書(※日本語・英語) 通	・発行不能証明書(※成績証明書・調査書) 通	・成績証明書(※日本語・英語) 通	・推薦書 通	・調査書(進学) 通
	・調査書(就職) 通	・単位修得証明書 通	計	通	円
請求理由	・(※受験、進学、就職)先に提出 ()資格の取得 ・その他 ()				
提出先 (提出先名を記入)					
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) [代理受領者氏名] ※・郵送(郵送先〒)				
英語の証明書を希望する場合 (氏名をローマ字で記入)	Name:				

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)

本人確認書類

本人 運転免許証・保険証・その他()

家族 運転免許証・保険証・その他()