

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

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    | 〒 ー  |   |        | 電話番号:        | ( ) |
| ふりがな氏名 | 生年月日                                       | 年 | 月      | 日生           |     |
| 旧姓     |  |   |        |              |     |
| 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      | 通            | 通   |
|        | 成績証明書                                      | 通 | 通      | 通            | 通   |
|        | 調査書(進学)                                    | 通 | 通      | 通            | 通   |
|        | 調査書(就職)                                    | 通 | 通      | 通            | 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) [代理受領者氏名] ]<br>※・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) |
|-----|-------|-----|---------|---------|
|     |       |     |         |         |