

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

令和 年 月 日

新潟県立村上中等教育学校長 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			
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) [代授領都名] ※・郵送(郵送先〒)		

注1 郵送を希望するときは、返信用封筒【簡易書留料金相当額(速達を希望する場合はその料金を加える)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うこと。

交付年月日	令和 年 月 日
交付番号	第 号
摘要	

教 頭	教 頭	事 務 長	担当者(教務)	担当者(事務)