

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

新潟県立八海高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

住 所	〒 949 - 0000 新潟県南魚沼市××××1234番地 電話番号：025 (△△△) ××××		
ふ り が な 氏 名	はっかい たろう 八海 太郎	生 年 月 日	昭和 △ 年 △ 月 △ 日生 平成
旧 姓	※在籍時の姓名で発行します		
卒 業 ・ 中 退	※ 昭和・平成 令和 〇 年 3 月卒業 中退（担任： ×× 教諭）		
課 程	全日制		
学 科	※ 普通科 ・ 体育科 ・ 福祉科 ・ 家庭福祉科 ・ 家政科		
証 明 書 の 種 類	・ 卒業証明書 2 通 ・ 通 ・ 成績証明書 1 通 ・ 通 ・ 調査書（進学） 通 ・ 通 ・ 調査書（就職） 通 ・ 通 ・ 単位修得証明書 通 計 3 通 1,500 円		
請 求 理 由	〇〇大学入学試験受験のため （資格等は名称を具体的に記入する）		
提 出 先	〇〇大学 （提出先の団体名等を具体的に記入する）		
受 領 希 望 期 限	令和 〇 年 × 月 △ 日（曜日） 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〒949-0000 新潟県南魚沼市××1234 番地）		

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。

以下の欄は記入しないでください

交付年月日	令和 年 月 日	教 頭	事 務 長	係 長	担当者(教務)	担当者(事務)
交 付 番 号	第 号					
摘 要						