

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

新潟県立長岡聾学校長 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 |
| | ・成績証明書 | 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 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]) ※・郵送(郵送先〒) | | |

注1 郵送を希望するときは、原則として日本郵便株式会社のレターパックライトを提出すること。

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) |
| | | | | |