

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

新潟県立十日町高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

住所	〒			電話番号：	()
ふりがな氏名		生年月日		年	月 日
旧姓					
卒業・中退	昭和・平成・令和 年 月卒業・中退(年 組 担任： 教諭)				
学 校	※ 1・十日町高等学校 2・十日町高等学校松之山分校 3・旧安塚高等学校松之山分校 4・旧川西高等学校				
課 程	※ 全日制・定時制				
学 科	普通科				
証明書の種類	・卒業証明書	通	・	通	円
	・成績証明書	通	・	通	円
	・調査書(進学)	通	・	通	円
	・調査書(就職)	通			
	・単位修得証明書	通	計	通	円
請求理由	進学・就職・奨学金申請・資格取得・その他()				
提出先					
受領希望期限	令和 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) [代受領者]] ※・郵送(郵送先〒)				

注1 郵送を希望するときは、返信用封筒(書留料金相当額の切手貼付)の提出等により郵送費を負担すること。

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なうこと。

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)