〔別記標準様式〕　　　　　　　　　　　　　　　　 最終改正：令和3年4月1日

|  |
| --- |
| 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ってください。印鑑等で消印しないでく　　ださい。）　○収入証紙取扱金融機関 　第四北越銀行・大光銀行・信用金庫・信用組合の新潟県内各本支店　　　第四北越銀行東京支店（東京都中央区日本橋室町1-6-5） |

証明書交付願

令和　　年　　月　　日

　新潟県立六日町高等学校長　様

 下記により証明書を交付願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　（　　　） |
| 氏　　　　名 |  | 生年月日 | ※昭和　　平成 |
| 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 旧　　　　姓 |  | 性　　別 | ※ 　　男　・　女 |
|  | ※昭和・平成・令和　　年　　月卒業・中退　（　　組　担任：　　　　教諭） |
|  | 　六日町高等学校　※全日制 ・ 定時制　湯沢高等学校 ※全日制 |
|  |  普通科 |
| 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 |
|  |  |
|  |  |
|  | 令和　 　年　 　月　 　日（　　）午前　 　時・午後　 　時頃まで |
|  | ※・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、返信用封筒（書留料金相当額の切手貼付）を添付すること。

 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。また、家族以外の代理人の場合は、委任状及び申請者本人の本人確認書類の写しを添付すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和　 年 　月 　日 |  | 教頭 | 事務長 | 係長 | 担当者(教務) | 担当者(事務) |
|  | 第　　　　　　　 号 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |