

〔別記標準様式〕 ※証明書1通につき手数料500円が必要です。

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。)

※ 収入証紙の利用期限は、令和7年3月31日までです。

(学校使用欄 □キャッシュレス □証紙 □納通)

証明書交付願

令和6年9月1日

新潟県立佐渡総合高等学校長 様

下記により証明書を交付願います。

請求者(証明書が必要な方)の住所・
日中ご連絡が取れる電話番号を記入
してください。

婚姻等で姓
が変わって
いる場合
は、旧姓を
記入してく
ださい。
(証明書は
高校卒業時
の姓で発行
します。)

住 所	〒952-0202 新潟県佐渡市栗野江377-1			電話番号: 0259(66)3158	
ふりがな	さそう たろう	氏 名	佐総 太郎	生年月日	平成11年 5月13日生
旧 姓					
卒業・中退	昭和・平成30年 3月卒業 中退(担任: 教諭)				
課 程	※・佐渡総合高等学校 全日制 ・佐渡農業高等学校 全日制 定時制				
学 科	※・総合学科 ・農業科 ・園芸科 ・食品科学科 ・食品化学科 ・生活科 ・その他()				
証明書の種類	・卒業証明書 1通 ・成績証明書発行不能証明書 通				
□英文希望	・成績証明書 通 ・調査書発行不能証明書 通				
(上記に☑する)	・調査書(進学) 通 ・必要な証明書に○をつけ、必要枚数を記入し ・調査書(就職) 通 てください。				
	・単位修得証明書 通 計 1 通 500 円				
請 求 理 由	土木施工管理技士1級の資格取得のため				
提 出 先	(財) 全国研修センター				
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、返信用封筒(角3封筒以上のサイズ、簡便)を添付すること。

注2 ※は、該当するものを○で囲むこと。

注3 英文の証明書を希望する場合は、氏名の下に英語表記を記入すること。

交付年月日	年 月 日
交付番号	第 号
摘 要	
郵送時証明書発送日	

教 頭	事 務 長	主 査	担当者(事務)	担当者(教務・総務)

本人確認書類

確認者

□運転免許証 □健康保険証 □その他()

家族・代理人確認書類

□運転免許証 □健康保険証 □その他()