

[別記標準様式] ※証明書1通につき新潟県収入証紙500円が必要です。

新潟県収入証紙貼付欄

(500円×通数の合計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

第四銀行・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
第四銀行東京支店(東京都中央区日本橋・三越前)

提出日を記入してください。

証明書交付願

令和元年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
ふりがな氏名	さそう たろう 佐総 太郎	押印してください。	生年月日 平成11年 5月13日生
旧姓			性別 ※ 男・女
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		課程・学科はそれぞれ当てはまるものに○をつけてください。
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 □英文希望 (上記に☑する)	卒業証明書 1通 成績証明書 通 調査書(進学) 通 調査書(就職) 通 単位修得証明書 通	成績証明書発行不能証明書 通 調査書発行不能証明書 通 必要の証明書に○をつけ、必要枚数を記入してください。	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		請求理由・提出先を記入してください。 (資格取得のため・進学就職のため等)
提出先	(財) 全国研修センター		
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) [代理受領者氏名] (印) ・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) 家族・代理人が受領する場合は、受領者の氏名・押印が必要です。

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	令和 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()