

証明書交付願

新発田中央高等学校長 様

下記のとおり証明書の発行をお願いします。

		申請日	令和	年	月	日
現住所	〒					
氏 名	(フリガナ)					
	※ 卒業後に姓が変わった場合は、 <u>卒業時の姓を下記にご記入ください</u> ()					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生					
日中連絡が取れる電話番号	— —					

証明書の種類	申請枚数	発行手数料	使用目的 (該当に ☒) ☐ 進学 ☐ 就職 ☐ 資格取得 ☐ その他 () 提出先
卒業証明書	通	1通 400円	
成績証明書	通		
調査書	通		
その他 ()	通		
合 計	通	× 400円 = 円	

受取方法 (該当に ☒)	☐ 来校 (来校予定日 月 日) ※ 本人以外が来校する場合 ⇒ 代理人の氏名 () 本人との関係 ()	
	☐ 郵送 (郵送先は現住所となります) ※ 希望する郵送方法 ☐ 普通郵便 ☐ 速達 ※ 簡易書留の要・不要 ☐ 必要 ☐ 不要 ※ 郵送料は申請者のご負担となります。	

卒業時の情報 (※印は、覚えて いる範囲で記入 願います)	卒業年	昭和・平成・令和 年 3月卒業
	卒業学科	普通科・被服科
	卒業時の住所	()
	※ 卒業時の担任名	() 教諭
	※ 卒業時の組	() 組

(事務室記入欄)

受付日	令和 年 月 日
交付・発送日	令和 年 月 日