

証明書交付願（兼交付台帳）

令和 年 月 日

新潟県佐渡市立両津中学校長 様

下記により証明書を交付願います。

住 所	〒 ー		
	電話番号： ()		
ふりがな氏名	Ⓜ	生年月日	※昭和・平成 年 月 日生
旧 姓		性 別	※ 男 ・ 女
卒 業	※昭和・平成 年 月 卒業（旧 学校）		
証明書の種類	・ 在学証明書	通	
	・ 卒業証明書	通	
	・ 成績証明書	通	
請 求 理 由			
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）[代理受領者 Ⓜ] ※郵送（郵送先 〒 ー)		

注 1 郵送を希望するときは、返信用封筒（書留料金（配達記録郵便でも可）相当額の切手貼付）を添付すること。

注 2 ※は、該当するものに○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、押印を行うこと。

交付年月日	令和元年6月3日	校 長	教 頭	担当者(教務)	担当者(事務)
交付番号	佐両中第 8 号				
契 印					