

# 証 明 書 交 付 願

年 月 日

南魚沼市立八海中学校長様

下記により証明書を交付願います。

ふりがな			
氏 名	Ⓜ	生年月日	年 月 日生
旧 姓			
住 所	〒 -		
	電話番号: ( ) (日中連絡のとれる番号)		
卒業年月	※ 昭和・平成・令和 年 3月 卒業・卒業見込 (在学証明書交付申請の場合記入不要)		
証明書の種類	・ 在学証明書 通 (在学中のみ) ・ 卒業証明書 通 計 通 ・ 成績証明書 通 (中学校のみ)		
請求理由	提出先( )		
受領希望期限	令和 年 月 日( ) 時頃まで		
受け渡し方法	※ 来校 (本人、家族、代理人) ※ 郵送 郵送先 〒 -		

別紙:「証明書交付・受領について」をご確認ください。

※は該当するものを○で囲んでください。

証明書交付願は受領希望日の7日前までに学校に届くよう提出ください。

代理人受領確認		
代理人氏名		Ⓜ
学校記入欄	処理担当者	