［ **新潟県収入証紙貼付欄** ］
・**在校生以外の方**は、**一通あたり５００円の県収入証紙**を貼ってください。
（在校生の場合は収入証紙は不要です。）
・収入証紙に印鑑等で消印しないでください。
・収入証紙は銀行、信用金庫、信用組合、農協の新潟県内各本支店で取り扱っています。

証明書交付願

年　　月　　日

新潟県立魚沼テクノスクール校長　様

下記により証明書を交付願います。

住　　所	〒　　－ 電話　　－　　－		
ふりがな 氏　　名	（旧姓　　）	生年月日 性　　別	年　月　日 ※　男　・　女
修了年月日	年　　月　　日　※ 修了（見込）・中退（担任：　　指導員）		
課程･訓練科	※ 普通 ・ 短期　課程　　科		
証明書の種類	・修了証明書　　通　・介護職員初任者研修修了証明書　　通 ・修了見込証明書　　通　・ﾎｰﾑﾍﾙﾊﾟｰ養成研修修了証明書　　通 ・在籍期間証明書　　通　・訪問介護員養成研修修了証明書　　通 ・在校証明書　　通　・その他（　　）　　通 ・成績証明書　　通 計　　通　　円		
請求理由			
提　出　先			
受領希望期限	年　　月　　日（　　）　※ 午前 ・ 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　郵送を希望する場合は返信用封筒（書留料金相当の切手貼付）を添付してください。
注２　※は該当するものを○で囲んでください。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	年　　月　　日
交付番号	第　　号
摘　　要	

校　　長	訓練課長	主　　査	担　　当