

# 柏崎情報開発学院 卒業・成績証明書申請書

柏崎市教育委員会 様

令和 年 月 日

|          |          |         |           |  |
|----------|----------|---------|-----------|--|
| 申請者氏名    | 住所       |         |           |  |
|          | ふりがな     |         |           |  |
|          | 氏名       | (電話 )   |           |  |
|          | 生年月日     | 年 月 日生  |           |  |
|          | 履修科と卒業年度 | 科       | 平成 年 月 卒業 |  |
|          | 必要とする証明書 | 1 卒業証明書 | 通         |  |
|          |          | 2 成績証明書 | 通         |  |
| 証明書発行手数料 | 1通 300円  | 合計 通    | 円         |  |

|          |                                      |                                    |  |
|----------|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| 窓口に来られた人 | <input type="checkbox"/> 本人          |                                    |  |
|          | <input type="checkbox"/> 代理人 (頼まれた方) | <input type="checkbox"/> その他 (第三者) |  |
|          | 住所<br>氏名                             | (電話 - )                            |  |
| 確認資料     | 免許証・住基カード・パスポート・保険証・身分証明書・その他 ( )    |                                    |  |

## 委任状

柏崎市教育委員会 様

令和 年 月 日

代理人  
(申請に来る方)

|           |
|-----------|
| 住所        |
| 氏名 年 月 日生 |

私は上記の者を代理人に選任し、表記卒業・成績証明書の交付申請する権限を委任いたします。

依頼人

|           |
|-----------|
| 住所        |
| 氏名 年 月 日生 |

### 注意事項

- 1) 証明書の発行は、処理の都合上時間を要します。お急ぎの方は、その旨お知らせください。
- 2) 郵便による請求も受け付けています。請求の方法については学校教育課まで電話でお問合せください。また郵送の場合、配達日数が必要になりますので、余裕を持って請求してください。

### <お問い合わせ先>

柏崎市教育委員会学校教育課  
〒945-8511  
新潟県柏崎市日石町2番1号  
TEL 0257-21-2366 (直通)