

在学証明書

氏 名

生年月日 年 月 日生

入学年月日 年 月 日

上記の者について、下記の通り在籍していることを証明する。

学 校 名 :

学部・学科 :

在籍年次 :

在籍予定期間: 年 月 日～ 年 月 日

受講状況: 月平均 日

時 分～ 時 分

年 月 日

学 校 名

所 在 地

電 話 番 号

証明者職氏名

印

※この証明書は()の施設等利用給付の用に供するものです。それ以外への使用はできません。※児童名