

在学証明書

平成 年 月 日

千代田区長様

学校所在地

学校名

代表者

印

電話番号

次の者は、当学校に在学していることを証明する。

記

氏名	
住所	千代田区
入学年月日	昭和・平成 年 月 日
学科	
就学日数	週 日 (月 日)
就学時間	午前 時 分～午後 時 分 (時間 分)
備考	(実際の就学先) 就学先が上記証明の所在地と異なる場合は記入してください。