

在 学 証 明 書

年 月 日

千代田区長 様

学校所在地

学校名

代 表 者

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	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。