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 | <u>X</u> | | | | | |
| 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 してくた | | 明の所在 | 地と異な | る場合は記入 |