

在学証明書

次の者は、 年 月 日現在、本校に在学していることを証明します。

氏 名	(ふりがな)			
	姓		名	
生年月日	昭和 年 月 日 平成			
学 年	年	課 程 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	
高等学校等就学支援金の受給権 ※所得要件を除く。		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

年 月 日

学校名

学校長

印