

## 在学証明書

次の者は、令和3年 月 日現在、当校に在学していることを証明します。

氏名			
生年月日	昭和 平成	年	月 日
学年		課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 専攻科
高等学校等就学支援金、 学び直し支援金、または専攻科支援 金の受給権（補助要件を満たす）		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
授業料以外の納付金等の 未済の有無		<input type="checkbox"/> 未済なし	<input type="checkbox"/> 未済あり ( 円)

年 月 日

学校名

---

学校長

---

職印

学校の所在地  
〒

電話番号 — —

---