

在学証明書

※この証明書は必ず在学する学校から発行してもらってください。

令和 年 月 日（証明記入日）

庄内町長 宛

学校所在地 _____

学 校 名 _____

代 表 者 _____ (印)

電 話 番 号 _____

取扱者氏名 _____

※必ず押印してください。印がない場合は証明書として認められません。

下記の事項は、事実と相違ないことを証明します。 (☑してください。)

氏 名		住 所	
在 学 年 月 日	年 月 日 (在学・在学予定)		
在 学 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
在 学 先	<input type="checkbox"/> 上記場所 <input type="checkbox"/> その他 (下記のとおり)		
	※在学先が上記所在地と異なる場合にご記入ください。 所在地 名称 TEL		
在 籍 す る 学部・学科等			
授 業 時 間	平日： 時 分 ~ 時 分 (登校日 週 日)		
	土曜： 時 分 ~ 時 分		
休 日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 該当する曜日に○をつけてください。		
保 護 者 記 入 欄	通学時間	自宅から保育所 分、保育所から在学先 分	
	保育所名 <small>第一希望のみの記載</small>	保育園 在所 希望	
	フリガナ 児童氏名	年 月 日生	年 月 日生

※内容確認のため、在学先に問い合わせをすることがありますのでご了承ください。