

利用施設・事業所名	(在園児のみ記載)		
申込児童氏名			
生年月日			

在学証明書

二宮町長 宛

保護者氏名	(続柄: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他())
-------	--

私の就学状況について、次のとおり届け出ます。
 通学等の状況については、別紙のカリキュラムのとおりです。

----- 学校記入欄(保護者が記入した場合、この証明書は無効となります。) -----

下記の者は、本学に在学しているので、次のとおり証明します。

氏名			
在籍学部・科	(在籍学部・科がない場合、所属するコース名や専攻分野を記入してください)		
入学年月日	年	月	日
学年	年制	年次	在学中
卒業(予定)年月日	年	月	日
※休学中の場合	休学期間	年	月
	休学理由	日から	年
		月	日

年 月 日

学校名 _____
 所在地 _____
 代表者名 _____

※上記の証明者の所在地と実際の通学先が異なる場合以下を記入してください。

通学先 _____
 所在地 _____
 連絡先 _____