

在学証明書

調布市長宛

証明日 令和 年 月 日

学校名

学校所在地

電話番号

代表者名

(又は学部長・担当教諭)

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※押印不要。訂正は「二重線見え消しのうえ訂正」又は「再作成」をしてください。

氏名・生年月日	(年 月 日生)		
在籍学部・学科 コース・専攻分野			
就学(予定)期間	年 月 日から 年 月 日まで		
就学日数・時間	☐ 月 ☐ 週	☐ 月 ☐ 週	時間 分
	※実習、研究や論文作成のために要する時間も含めて記入してください。 ※記入できない場合、日数・時間数がわかるカリキュラム等を添付してください。		
休学(予定)期間	年 月 日から 年 月 日まで [理由] ☐ 出産 ☐ 病気 ☐ 看(介)護 ☐ その他() 復学(予定)日 年 月 日		

保護者記入欄

フリガナ		生年月日	年 月 日生
児童名		区分	☐ 入園(転園)申込 ☐ 給付認定申請 ☐ 在園中(施設名:)
フリガナ		生年月日	年 月 日生
児童名		区分	☐ 入園(転園)申込 ☐ 給付認定申請 ☐ 在園中(施設名:)