

在学証明書

下記の者は、 年 月 日（基準日）現在、本校の 第 学年 年に在学していることを
年次
証明します。

氏 名	(フリガナ)			
	姓		名	
生年月日	昭和 年 月 日 平成			
学年		課 程 (該当するものに○)	全日制	定時制 通信制
高等学校等就学支援金の支給を受ける資格の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

※ 休学期間がある場合は、その期間を記入してください。

年 月 日 ～ 年 月 日
年 月 日 ～ 年 月 日

年 月 日

高等学校長

※既存の在学証明書でも基準日において学年、課程、就学支援金の支給を受ける資格を有すること等が確認できる場合は、代用を「可」とします。