

## 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証明します。

氏 名	(フリガナ)		
	姓		名
生年月日	昭和 平成 年 月 日		
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受給権	<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

印

※既存の在学証明書でも基準日現在の学年・課程・就学支援金の受給権等が確認できる場合は、代用を「可」とします。