

# 在学証明書

<受講者>

住 所 沖縄市

氏 名

生年月日 年 月 日

児童との続柄

上記の者は、本校に在学中であることを証明する。

予 定 在 学 期 間 年 月 日 ~ 年 月 日  
課 程 通学制 通信制 (該当するものにチェック)

受 講 科 目  
(コース名)

受 講 日 数 週 日 (月 日)

受 講 時 間 AM : ~AM :迄  
PM : ~PM :迄 (合計 1日 時間)

証 明 日 年 月 日

所 在 地

学 校 名

代 表 者 名

電 話 番 号

記 入 者 名

記入者連絡先

<保護者の皆様へ>

★時間割(カリキュラム)がわかる資料の添付をお願い致します。

<保護者記載欄>

| 児童氏名 | 生年月日  | 性別  | 施設名        |
|------|-------|-----|------------|
|      | 年 月 日 | 男・女 | (在園児・新規申込) |
|      | 年 月 日 | 男・女 | (在園児・新規申込) |
|      | 年 月 日 | 男・女 | (在園児・新規申込) |
|      | 年 月 日 | 男・女 | (在園児・新規申込) |