年　　月　　日

　　　　　　　　　学校　学校長　様

申請者(保護者)

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

　次の者の　　　　年度の在学期間について証明願います。

在　学　期　間　証　明　書

|  |  |
| --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 住所 |  |
| 学年 | 　　　　　年 |
| 在学期間 | 月　　　日　～　　　月　　　日 |
| 就学奨励費の受給 | 有　・　無 |

　上記のとおり証明いたします。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　㊞