在学（卒業）証明書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  氏　名 | フリガナ | 年　　　月入学 | | 学年 |
|  | 年　　　月卒業（予定） | |
| 高校名 |  | 学科 |  | |

上記の者が、本校に在学あるいは卒業したことを証明いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | 担当者名 |  |
| 電話 |  | E-mail |  |

（注）学校の書式によるもので構いません