様式第２号

在学証明書

下記の者は　　年　　月　　日現在、当校に在学していることを証明します。

ふりがな			
氏　　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　専攻科

①～④のうち、当該生徒が該当するものにレ点を付けてください。

□　①高等学校等就学支援金を受給する権利を有する

□　②学び直し支援金の補助対象である

□　③専攻科支援金の補助要件を満たしている

□　④上記①～③のいずれにも該当しない

年　　月　　日

学校名

学校長名　　印