

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。 <input type="checkbox"/> ①高等学校等就学支援金を受給する権利を有する <input type="checkbox"/> ②学び直し支援金の補助対象である <input type="checkbox"/> ③専攻科支援金の補助要件を満たしている <input type="checkbox"/> 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