

在学証明書発行願

平成 年 月 日

学校長様

科 年 組

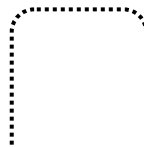
次により交付願います。

<交付理由>

- 奨学金手続きのため
- 健康保険等の手続きのため
- 市・区役所へ提出のため
- その他（ ）

ふりがな
生徒氏名

平成 年 月 日生



[注] ボールペンで記入のこと。

[注] 下欄は記入しないこと。

第 号

在学証明書

生徒氏名

平成 年 月 日生

上記の生徒は、本校全日制課程 科 学年に在学

していることを証明する。

平成 年 月 日

川崎市立川崎高等学校長

