

受験番号	※
------	---

※何も記入しないでください。

在 校 期 間 証 明 書

ふりがな		生年月日	(西暦)	年	月	日生
志願者氏名		卒業年月	(西暦)	年	月	卒業 卒業見込
現住所	〒 ー					

在 校 期 間	自	(西暦)	年	月	日
	至	(西暦)	年	月	日
	※在校期間について、追記が必要な場合は、この欄に記入してください。				
休 学 期 間	自	(西暦)	年	月	日
	至	(西暦)	年	月	日
<input type="checkbox"/> 休学期間あり <input type="checkbox"/> 休学期間なし ※いずれかの <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください	※休学期間について、追記が必要な場合は、この欄に記入して下さい。				

親和女子高等学校 学校長 様

上記の記載事項に誤りのないことを証明します。

年 月 日

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

印