A②－6

在学証明書

調布市長宛

証明日	令和　　年　　月　　日
学校名	
学校所在地	
電話番号	
代表者名	
（又は学部長・担当教諭）	

下記の内容について，事実であることを証明いたします。

※押印不要。訂正は「二重線見え消しのうえ訂正」又は「再作成」をしてください。

氏名・生年月日	（　　年　　月　　日生）	
在籍学部・学科 コース・専攻分野		
就学（予定）期間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで	
就学日数・時間	□ 月 □ 週　　日	□ 月 □ 週　　時間　　分
	※実習，研究や論文作成のために要する時間も含めて記入してください。 ※記入できない場合，日数・時間数がわかるカリキュラム等を添付してください。	
休学（予定）期間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで ［理由］□ 出産 □ 病気 □ 看（介）護　□ その他（　　） 復学（予定）日　　年　　月　　日	

保護者記入欄

ﾌﾘｶﾞﾅ		**生年月日**	**年　　月　　日生**
児童名		**区分**	□ 入園（転園）申込　□ 給付認定申請 □ 在園中（施設名：　　）
ﾌﾘｶﾞﾅ		**生年月日**	**年　　月　　日生**
児童名		**区分**	□ 入園（転園）申込　□ 給付認定申請 □ 在園中（施設名：　　）