

在学証明書

(西暦) 年 月 日

学校等 所在地
学校等 名称
代表者氏名
電話番号

印

下記の者が在学していることを証明いたします。

フリガナ	
氏名	
自宅住所	〒
生年月日	
通学先名称	
通学先所在地	川崎市
特記事項等	

- ※ 通学先所在地は川崎市内の必要があります。
- ※ 学校等の所在地が川崎市内の場合でも、通学先所在地が川崎市以外の場合は、川崎市内在学とはなりません。
- ※ 必ず校印を押印してください。
- ※ 原本を提出してください(写しは不可)。
- ※ 通学先が市内であることを確認できるものであれば、別様式を用いることも可とします。