

様式 2

在学証明書

下記の者は、7月1日（基準日）現在、本校に在学していることを証明します。

氏名	<small>(ふりがな)</small>		
	姓		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
高等学校等就学支援金の受給権（又は専攻科修学支援金或いは学び直し支援金の受給権）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

令和 年 月 日

県立 高等学校長 印

(注1) 既存の在学証明書の様式でも可能。

(注2) 生徒が栃木、埼玉及び千葉県立の高校等以外の学校に在籍している場合のみ、提出してください。