

様式 2

在学証明書

下記の者は、4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	(ふりがな)	
	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、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。