

様式 2

在学証明書

下記の者は、令和 8 年 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) 生徒が栃木県、埼玉県、千葉県(一部)の公立高等学校等 又は 茨城工業高等専門
学校以外に在学する場合のみ、提出してください。

(※保護者が直接、茨城県教育委員会に申請書を提出する場合は省略できません。)