

様式 2

在学証明書

下記の者は、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	
在 籍 期 間	令和 年 月 日 ～			
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）		☐ あり ☐ 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、埼玉並びに千葉（一部）の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。

（※但し、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、本書を省略できません。）