

各種学校在学者に関する証明（確認）書

証明（確認）を受ける者の氏名

共済 仁

生年月日

平成14年 8 月 1 日

上記の者について次の記載事項は相違ないことを ~~証明~~ 確認 する。

(1) 学 校 名

(2) 修 業 年 限 2 年

(3) 卒 業 見 込 令和〇〇年 3 月 31 日

(4) 1 週 間 の 修 業 時 間 30 時間

(5) ~~夜間~~ 昼間 授業を受けるものである。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

~~証明~~ 者 〇〇市長
確認 〇〇 〇〇〇

- 1 学校の証明による場合は証明印を押印願います。
- 2 所属所長による確認の場合は、在学証明書または有効期限のわかる学生証(写)を添付してください。
- 3 該当しない文字を消してください。