

在 学 証 明 書

受講者等氏名

受講している時間及び講義の名称は下記のとおりです。

| 時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| 8:00 | | | | | | |
| 9:00 | | | | | | |
| 10:00 | | | | | | |
| 11:00 | | | | | | |
| 12:00 | | | | | | |
| 13:00 | | | | | | |
| 14:00 | | | | | | |
| 15:00 | | | | | | |
| 16:00 | | | | | | |
| 17:00 | | | | | | |
| 18:00 | | | | | | |
| 19:00 | | | | | | |
| 20:00 | | | | | | |

就学期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日

上記のとおり相違のないことを証明します。

年 月 日

(あて先)三芳町長

学校等名称

学長・理事長
などの代表者

印

所在地

電話番号

()

作成(担当)者名

部署名

-----以下は申込者が記入してください-----

| | | | |
|--------------|--|-------------------|---------------------------|
| 利 用 施 設 名 | | 児童名および 生 年 月 日 | 年 月 日生 / 年 月 日 |
|--------------|--|-------------------|---------------------------|