

在学証明書

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は本校第 _____ 学年に在学していることを証明します。

(_____ 年 _____ 月 _____ 日去校の見込み)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

学校所在地 愛知県岩倉市 _____

学校名 岩倉市立 _____ 学校

学校長名 _____

公印

Certificado de Matrícula

(在学証明書)

Alumno/a _____

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____

El alumno/a arriba mencionado/a está matriculado en el.....año en esta escuela.

(Fecha prevista:día _____ mes _____ año _____)

(日)

(月)

(年)

Fecha de expedición : _____ / _____ / _____

Dirección de la escuela	〒 4 8 2 - _____ Aichi-ken Iwakura-shi _____
Tel./Fax	(0587) _____ / (0587) _____
Nombre de la escuela	Iwakura-shiritsu _____ gakkou
Nombre del director(a)	_____

Estampilla del director

