

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

COMPROVANTE DE MATRÍCULA

Aluno(a) _____

Data de Nascimento : ____ / ____ / _____

O(A) aluno(a) citado(a) acima está matriculado na ✦ série desta escola.

(com data de saída prevista para dia _____ mês _____ ano _____)

(日) (月) (年)

Emissao : ____ / ____ / _____

Endereço da Escola	〒 4 8 2 - _____ Aichi-ken Iwakura-shi _____
Telefone/FAX	(0587) _____ / (0587) _____
Nome da Escola	Iwakura-shiritsu _____ gakkou
Nome do(a) diretor(a)	_____

Carimbo do(a) Diretor(a)

