

受付 番号	*
----------	---

注 *印欄は記入しないこと

海外在留証明書

年 月 日

下北沢成徳高等学校長 殿

証明者勤務先所在地

証明者勤務先名称

証明者役職・氏名

印

志願者_____は、社員(保護者)_____の海外勤務に同行し、
海外に在留していたことを証明いたします。

記

フリガナ

1. 保護者氏名

在留国 (都市名)	在留期間
()	年 月 日 ~ 年 月 日
()	年 月 日 ~ 年 月 日
()	年 月 日 ~ 年 月 日

フリガナ

2. 志願者氏名

在留国 (都市名)	在留期間
()	年 月 日 ~ 年 月 日
()	年 月 日 ~ 年 月 日
()	年 月 日 ~ 年 月 日