

様式第2号

在学証明書

年 月 日

飯塚市長 様

所在地

保育士養成施設 施設名

施設長名

下記の者は、次のとおり本校の在学者であることを証明します。

記

フリガナ	
氏 名	
生年月日	S・H 年 月 日
学 部	
学 科	
入学年月	年 月
在 学 年	
卒業予定年月	年 月
正規の修業年限	