

年 月 日

岐阜市立長森東小学校長 あて

申請者（保護者）

氏名

㊞

電話番号

申請児童との続柄

在学証明書の発行申請について

下記により、在学証明書の発行を申請します。

記

学年 組	年 組
児童氏名	
生年月日	平成 年 月 日生
目的	