裾野市立鈴木図書館利用者 在学証明書

氏　　名

住　　所

生年月日

通学先名

通学先所在地　裾野市

上記、相違ないことを証明します。

年　　　月　　　日

学校名

所在地

電話番号

証明者役職・氏名

※上記を含む情報を証すものであれば、本書式でなくても構いません。

※押印は不要です（ただし、証明内容につき学校にお問い合わせする場合があります）。