2024 年度入試

北星学園女子中学高等学校長　様

出席に関する証明書

ふりがな 児童氏名	（生年月日　西暦　　年　　月　　日生）
学校名	小学校

○出欠の記録

区分 学年	出席すべき日数	欠席日数	備考
５年（学年末）			
６年（１学期末現在）			

上記の記載事項に誤りのないことを証明します。

西暦　　年　　月　　日

［学校名］ ＿＿＿＿＿＿＿＿立＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿小学校

［担任名］ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞