

北星学園女子中学高等学校

校長 カレン ベッシン

※ 整理番号	
-----------	--

※本校で記入

出席に関する証明書

ふりがな 氏名	(生年月日 西暦 年 月 日生)		
学校名	立		小学校

○出欠の記録

学年	区分	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] _____ (印)