

通学証明書

小郡市立図書館
館 長 殿

氏 名 : _____

専攻科名 : _____

上記のものは、当学校に通学する者
であることを、証明いたします。

令和 年 月 日

学 校 名 : _____

代表者名 : _____ (印)