

西暦 年 月 日

共立女子第二高等学校長 殿

所在地

社名または機関名

公印

責任者 役職・氏名

海外在留証明書

下記の者は、保護者の海外勤務に伴い、海外に在留していたことを証明します。

記

氏 名：

保護者氏名：

在 留 地： 国 名

都市名

本人在留期間： 西暦 年 月 日 ～ 年 月 日

保護者在留期間： 西暦 年 月 日 ～ 年 月 日