

出席状況確認書

ふじみ野市長 あて

受講者氏名

学 年
(年 月入校)

学 科

	要出席日数	出席日数
令和____年7月	日	日
令和____年8月	日	日
令和____年9月	日	日

上記のとおり出席状況について証明します。

年 月 日

所 在 地

学 校 名

学 校 長

印