

西暦

年 月 日

朋優学院高等学校

校長 佐藤 裕行殿

保護者勤務先

会社名等

印

人事担当 役職

氏名

連絡先 電話番号

海外在留証明書

貴校志願者は、保護者たる弊社社員（または職員）の海外勤務に同行して、下記のとおり海外に在留したことを証明いたします。

記

	海外勤務地	保護者の在留期間		志願者の在留期間		年月数 ※1ヶ月未満切り上げ
		始期～終期		始期～終期		
1	国 市	年 ～ 月 日 月 日	年 ～ 月 日 月 日	年 ～ 月 日 月 日	年 ヶ月	
2	国 市	年 ～ 月 日 月 日	年 ～ 月 日 月 日	年 ～ 月 日 月 日	年 ヶ月	
3	国 市	年 ～ 月 日 月 日	年 ～ 月 日 月 日	年 ～ 月 日 月 日	年 ヶ月	