

(在学証明書)

El certificado de matrícula

第 学年 組

Curse clase

氏 名

El nombre

生 年 月 日 平成 年 月 日

La fecha del nacimiento Heisei año mes dia

上記の者は平成 年 月 日 現在本校に在学していたことを証明いたします。

Certifico que el alumno mencionado arriba estaba matriculado en nuestra escuela.

平成 年 月 日

Heisei año mes dia

所在地 〒 船橋市

Dirección: 〒 Funabashi-shi

電話番号 ()

Teléfono:

学 校 名 船橋市立

Nombre de escuela: Funabashi shiritu

学校長氏名 印

Nombre de director:

日本体育・学校健康センター加入済

※転入先学校長 様

*Director de la escuela nueva

上記の者が転入手続きのため貴校に伺いましたら大変恐縮に存じますが、上記転出校に

必ず電話で御連絡くださるようお願い申し上げます。

なお、関係書類につきましては通知書受領後お送りいたします。

Haga el favor de llamar por teléfono a nuestra escuela cuando alumno mencionado arriba visite a su escuela para matricularse.

Voy a mandar documentos necesarios despues de recibir su aviso.