

西暦 年 月 日

学校法人エスコラピオス学園海星高等学校
学校長 殿

事業関係名
(企業名等)

所在地

責任者役職名
および名前 (責任者印)

電話番号 ()

海外在留証明書

貴校志願者 () は、下記のとおり保護者の海外勤務に伴い、海外に在留
したことを証明します。

記

1 在留期間

(1) 志願者 西暦 年 月 日 より 西暦 年 月 日まで
現在に至る (該当する場合は○印)

(2) 保護者 西暦 年 月 日 より 西暦 年 月 日まで
現在に至る (該当する場合は○印)

(3) 海外在留地名 (国名) (都市名)

2 保護者名

部署名

名 前

○保護者と志願者の海外在留地・在留期間を証明する証明書であれば、この書式でなくても結構です。