

独立行政法人  
国立科学博物館附属自然教育園長 殿

在籍証明書（下見用）

以下の者が当校（園）に在籍していることを証明いたします。

名前： \_\_\_\_\_

名前： \_\_\_\_\_

名前： \_\_\_\_\_

日 付： 令和 年 月 日

所 在 地： \_\_\_\_\_

学校（園）名： \_\_\_\_\_

代表者職・氏名 \_\_\_\_\_ 印

（個人印の認印は不可）  
（校（園）長印・代表者印）