

西暦 年 月 日

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。