

居 住 証 明 書 (自 宅 外 通 学 者 用)

年 月 日

本 人 氏 名

印

住 所 (〒 - )

電 話 番 号 - -

携 帯 電 話 - -

上記のとおり居住していることを証明します。

公益財団法人栃木県育英会理事長 様

年 月 日

家屋所有者  
又は管理者

※

氏 名

印

住 所 〒 -

電 話 番 号 - -

※印は、必ず家屋所有者又は管理者が署名押印してください。