

居住証明書（自宅外通学者用）

年 月 日

本人 氏名
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

氏 名

印

又は管理者

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。