



河合塾 在籍証明書

西暦	年	月	日
----	---	---	---

<u>デント</u>		専門学校等	学校長殿				
			河合塾校舎名				
			校舎長名				印
			<u>チューター名</u>			(<u>ED</u>
	下記の)塾生が当校舎に	左籍していることを証明	いたします。			
			記				
所属 ※0	Dをつけてください。						
大学	空受験科・コスモ /	高校グリーンコージ	ス / その他())
フリガナ							
氏名					/-	-	_
				西暦	年		E
			高等学校			呑	1 주
西暦	年 3月						
西暦 河合塾在			IBI O TIX				