

進学・就職意思証明書

奨学生番号 

--	--	--	--

 - 

--	--	--	--

奨学生氏名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

住 所 〒 \_\_\_\_\_

対 象 年 度 \_\_\_\_\_ 年

上記の者は、進学・就職の意思を有していることを証明します。

年 月 日

神奈川県教育委員会教育長 様

学 校 名

校（部）長名

印

- 備考1 進学の意思の有無については、大学受験等のための調査書の作成依頼の状況等によりご確認ください。
- 2 就職の意思の有無については、就職活動の状況等によりご確認ください。