証　　　明　　　願

年　　月　　日

東京都知事　殿

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日中連絡可能な番号）

下記の学校が、学校教育法第１条の規定により認可された、私立高等学校であることを証明願います。

 　１　学　校　名　　　　○○高等学校

 　２　所　在　地

 　３　証明書裏面英文（該当にレ点）　　□　必要　 　　　□　不要

　 ４　必要部数　　　　　部