独立行政法人

国立科学博物館筑波実験植物園長　殿

在籍証明書（下見用）

以下の者が当校（園）に在籍していることを証明いたします。

名前：

名前：

名前：

日付：　令和　　　年　　　月　　　日

所在地：

学校（園）名：

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（個人印の認印は不可）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（校（園）長印・代表者印）