

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（引率教職員用）

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： _____

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）