記入日：　　年　　月　　日

学校法人河合塾学園
ドルトンX学園高等学校長

事業者／機関／団体等の所在地 _____

事業者／機関／団体等の名称 _____

証明者の役職・氏名　印 _____ 印

（印のない場合）署名 _____

海外在留証明書

帰国生入試受験者用

下記の者は受験者を伴い、下記の通り日本国外に在留したことを証明します。

記

保護者氏名 _____

在留期間	都市／地域	国
20　年　月 から 20　年　月 まで		
20　年　月 から 20　年　月 まで		
20　年　月 から 20　年　月 まで		
20　年　月 から 20　年　月 まで		

受験者氏名 _____　　保護者との続柄 _____

在留期間	都市／地域	国
20　年　月 から 20　年　月 まで		
20　年　月 から 20　年　月 まで		
20　年　月 から 20　年　月 まで		
20　年　月 から 20　年　月 まで		