（様式第４４号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（２部提出）

学則証明願

年　　月　　日

長野県知事　様

設置者

所在地（住所）

法人名（氏名）

代表者名

○○学校の学則は届出済のものと相違ないことを証明してください。

使用目的・・・　　　　　　へ提出する　　　　　　　に添付するため