（あれば文書番号）

 ○○年○○月○○日

（宛先）

　埼玉県知事

○○市○○町○丁目○番○号

○○学校設置者

学校法人　○○学園

理事長　　○○○○

学則証明願

　別紙学則は、○○学校の学則であり、届出（認可）済のものであることを証明願います。

記

１　使用目的

２　学則変更届等受理（認可）年月日・番号