

# 在学証明書

年 月 日

墨田区福祉事務所長あて

下記の事項について  
事実と相違ないことを証明します。

学校名称 印  
所在地  
電話番号 ( ) —  
担当者(記入者)名 印

次のとおり、在学 在学予定 していることを証明します。

氏名		住所	墨田区		
入学年月日 (予定)	年 月 日	卒業年月日 (予定)	年 月 日		
通学日数	・ 月 日 ・ 週 日	定休日 ○をつけてください	月・火・水・木・金・土・日・不定期		
授業時間 授業時間が 変則の場合 は、1週間の 平均的な授 業時間を② に記入して ください。	① 平日 時 分から 時 分まで 合計 週 時間	② 月曜 時 分から 時 分まで 火曜 時 分から 時 分まで 水曜 時 分から 時 分まで 木曜 時 分から 時 分まで 金曜 時 分から 時 分まで 土曜 時 分から 時 分まで	合計 週 時間		
就学内容					
備考					

職業訓練校などで被証明者に各種の手当が支払われている場合は以下に手当の内容についてご記入ください。

手当の名称	支給期間	所得税課税、非課税の別	課税の場合は手当の月額
		課税 非課税	円
		課税 非課税	円
		課税 非課税	円
		課税 非課税	円

※ 記入者様へ

- お手数ですが、上記事項をものないようにご記入ください。学校印も必ず押印してください。訂正は、訂正印を押印してください。記入の無い欄は斜線を引くか「当該欄記入なし」と記入し、空欄のままにしないよう、お願いします。
- 証明内容を確認させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- 証明内容に不正が認められた場合は、入所を取り消す場合があります。
- この証明書は保育施設入所・在所のために使用するものであり、その他の目的に使用することはありません。

保護者記入欄(必ず記入してください)

保育施設在所・申込中

児童名

# 在学状況申告書

年 月 日

墨田区福祉事務所長あて

学校名称

所在地

電話番号 ( ) —

氏名		住所	墨田区			
入学年月日 (予定)	年 月 日	卒業年月日 (予定)	年 月 日			
通学日数	・ 月 日 ・ 週 日	定休日 ○をつけてください	月・火・水・木・金・土・日・不定期			
授業時間 授業時間が 変則の場合 は、1週間の 平均的な授 業時間を② に記入してく ださい。	①	平日	時 分から	時 分まで	合計 週	時間
	②	月曜	時 分から	時 分まで		
		火曜	時 分から	時 分まで		
		水曜	時 分から	時 分まで		
		木曜	時 分から	時 分まで		
		金曜	時 分から	時 分まで		
	土曜	時 分から	時 分まで	合計 週	時間	
就学内容						
備考						

職業訓練校などで各種の手当が支払われている場合は以下に手当の内容についてご記入ください。

手当の名称	支給期間	所得税課税、非課税の別		課税の場合は手当の月額
		課税	非課税	円
		課税	非課税	円
		課税	非課税	円
		課税	非課税	円

- 上記事項をものないようにご記入ください。
- 申告内容を確認させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- 申告内容に不正が認められた場合は、入所を取り消す場合があります。
- この証明書は保育施設入所・退所のために使用するものであり、その他の目的に使用することはありません。

保護者記入欄(必ず記入してください)	
保育施設在所・申込中	児童名