

在学証明書

年 月 日

墨田区長 あて
墨田区福祉事務所長 あて

以下の事項について
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

以下のとおり、 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		
就学日数	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		
就学時間	月曜	時 分 ~ 時 分	まで		
	火曜	時 分 ~ 時 分	まで		
	水曜	時 分 ~ 時 分	まで		
	木曜	時 分 ~ 時 分	まで		
	金曜	時 分 ~ 時 分	まで		
	土曜	時 分 ~ 時 分	まで		
	日曜	時 分 ~ 時 分	まで		
就学内容					
備考					

記入者様へ
お手数ですが、以上、すべての事項についてもれ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。訂正をされる場合は、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・在園を取り消す場合があります。
この証明書は保育施設入所・在園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)

フリガナ
児童名 (年 月 日生)

申込中 / 在園中(保育園 歳クラス)