

就学状況申告書

年 月 日

墨田区長 あて
墨田区福祉事務所長 あて

学校名称

所在地

電話番号 () —

以下のとおり、就学 就学予定 していることを申告します。

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	合計 週 時間
就学内容			
備考			

- 上記事項をもれのないようにご記入ください。
- 学生証、履修状況のわかる書類(カリキュラムや時間割など)のコピーも併せてご提出ください。
- 申告内容を学校等に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・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)

問合せ先: 墨田区福祉事務所子ども施設課入園係 TEL 03-5608-6152(直通)