

# 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
			合計 週	時間	
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)

フリガナ  
児童名 ( 年 月 日生)

申込中 / 在園中( 保育園 歳クラス)