## 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

以下のとおり、	就学	就学予定	してい	ることを	甲舌	します	0							
氏名						住	所	墨田区						
入学年月日 (予定)		年	月		日		卒業 <sup>年</sup> (予	<b>∓月日</b> 定)		:	年	月	İ	П
就学日数	· 月 · 週	日日					<b>定位</b> をつけ	木日 てください	月:3	火・水	・木・	金・土	・日・	不定期
	月曜	時	分	~	時	分	まで							
	火曜	時	分	~	時	分	まで							
	水曜	時	分	~	時	分	まで							
就学時間	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	É	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)のコピーを添付してご提出ください。

申告内容を学校等に確認させていただく場合がありますので、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、保育の認定を取り消す場合があります。

この証明書は、保育の必要性の認定や現況確認、認可保育施設の利用調整に利用できる資料です。

保護者記入欄(必ず記入してください)								
児童名		年		月	日生	利用施設名		
児童名		年	Ē	月	日生	利用施設名		

問合せ先: 認可保育施設利用申込に関すること 墨田区子ども施設課入園係 電話:03-5608-6152(直通) 施設等利用給付認定申請に関すること 墨田区子ども施設課保育係 電話:03-5608-1583(直通)