## 在学証明書

左		
工	$\Box$	
	/ ]	_

墨田区長 あて 墨田区福祉事務所長

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

リエのとかり たみマウ エオいっしょきコロレキナ

<u>以下のとおり、</u>	<u> </u>	在字书:	正して	<u>ているこ</u>	<u>とを証</u> け	<u>明します。</u>				
氏名					但	達所 墨田区	<u> </u>			
入学年月日 (予定)		年	月	日		卒業年月日		年	月	Ш
就学日数	· 月 · 週	日日				<b>定休日</b> をつけてください	月・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	合計 週	時間		
就学内容										
備考										

お手数ですが、以上全ての事項についてもれ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。 <u>訂正される</u> 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がありますので、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、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し	, 1)				
児童名		年	月	日生	利用施設名	
児童名		年	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)