

〈保護者へのお願い〉

※書類の提出は**認定満了(終了)日**までをお願いします。

※記載事項が変更された場合は、変更後の書類を提出してください。

保護者
入欄

※ 記入例 ※

不備があると受付できません。

〈証明者の方へお願い〉

※虚偽の証明は無効です。

※この証明は施設等利用給付認定申請のために使用するものです。その他の目的に使用するものではありません。

※記入担当者が下記事項にもれのないようにご記入下さい。社印（又は代表者印）を必ず押印して下さい。

※書類提出後、電話・訪問等による在学確認がありますので、ご協力をお願いします。

※黒のボールペンまたは黒インクで記入してください。消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。

在 学 証 明

代表者印がないものは受付できません。

北谷町長 様

下記の者について、以下のとおり証明します。

証明日がないものは受付できません。

令和 6 年 1 月 5 日発行

学校等名称
所在地
電話番号
記入担当者名

北谷職業能力開発校
北谷町字吉原〇〇〇〇〇
098-936-xxxx
大城 △△△

代表者印↓

校能北
之力谷
印開職
発業

(ふりがな) 在学者氏名	チャン イチロウ 北谷 一郎	住所	北谷町字桃原☆☆☆番地
入学年月日	令和5 年 10 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 入学予定	
卒業年月日	令和7 年 3 月 31 日	<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業予定	
通学日数	<input checked="" type="checkbox"/> 1月につき 20 日 / <input type="checkbox"/> 1週につき 日		
通学時間	(往復) 約 時間 30 分	通勤方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()
実際の就学地 ※上記学校所在地と異なる場合に記入	名称 所在地 電話		
就学内容	パソコン・簿記科		

【 1週間の就学状況 】

※平均的な1週間の状況をご記入下さい。

※時間割の内容は、学校などで受講・研究している内容を記入すること。自習時間は含まない。

時間	例	月	火	水	木	金	土	日
6時								
7時								
8時								
9時	簿記基礎講習							
10時	帳簿処理演習							
11時	ワード文書作成演習							
12時	休憩							
13時	簿記決算演習							
14時	エクセル表計算演習							
15時	簿記決算演習							
16時	エクセル応用演習							
17時								
18時								
19時								
20時以降								

学校が発行する書類に、1週間の就学状況が記載されている場合、それを本書に添付することで足るものとする事ができます。