

〈保護者へのお願い〉

- ※書類の提出は認定満了(終了)後
- ※記載内容が事実と異なる場合は

★記入例★

不備があると受付できません。

保護者記入欄	(ふりがな) 児童氏名		生年月日	入所(利用)保育施設等
	(ふりがな) 児童氏名			

〈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 野国 昌春 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。

学校等名称 北谷職業能力開発校  
 所在地 北谷町字吉原〇〇〇〇〇  
 電話番号 098-936-XXXX  
 記入担当者名 大城 △△△

代表者印↓

之 北 業 能 谷  
 印 癸 能 谷  
 校 力 職

令和 2 年 12 月 25 日発行

(ふりがな) 在学者氏名	チャタン 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2 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4 年 3 月 30 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	ワー下文書作成演習							
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りるものとすることができます。