〈保護者へのお願い〉
※書類の提出は**認定満了(終了)日まで**にお願いします。提出後、翌月からの変更となります。
※記載内容が事実と異なると判明した場合、入所の取消または退所となる場合があります。

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		生年月日		入所(利用)保育施設等	

〈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　書

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。

代表者印↓

学校等名称
所在地
電話番号
記入担当者名　　㊞

令和　　年　　月　　日発行

(ふりがな) 在学者氏名		住所	
入学年月日	年　月　日　☐入学　☐入学予定		
卒業年月日	年　月　日　☐入学　☐卒業予定		
通学日数	☐1月につき　日 / ☐1週につき　日		
通学時間	(往復) 約　時間　分	通勤方法	☐自家用車　☐バス　☐徒歩　☐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			

【　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								