

記入例（不備があると受付できません。）

〈保護者へのお願い〉

※書類の提出は毎月20日までをお願いします。
 ※記載内容が事実と異なると判明した場合、認定の取消となる場合があります。

留意事項

保護者 記入欄	(ふりがな) 児童氏名	ちやたん たるう 北谷 太郎	年齢 H31.4.1時点	3	入所(利用)保 育施設等	〇〇〇保育所(園)
	(ふりがな) 児童氏名	ちやたん はなこ 北谷 花子	年齢 H31.4.1時点	1	入所(利用)保 育施設等	〇〇〇保育所(園)

〈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あり、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。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。

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 北谷職業能力開発校
 所在地 北谷町字桑江〇〇
 電話番号 926-XXXXX
 記入担当者名 大城 〇〇



※証明日、代表者印のないものは受付できません。

令和 元 年 9 月 〇日発行

(ふりがな) 在学者氏名	ちやたん いちろう 北谷 一朗	住所	北谷町字伊平〇-〇-〇
入学年月日	令和 元 年 4 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 入学	<input type="checkbox"/> 入学予定
卒業年月日	令和 3 年 3 月 31 日	<input type="checkbox"/> 入学	<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 】

※平均的は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りるものとします。

～提出前に保護者様も確認をお願いします。～