〈保護者へのお願い〉
※書類の提出は**毎月20日まで**にお願いします。
※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。

保護者記入欄	(ふりがな) 児童氏名		年齢 H31.4.1時点		入所（利用）保育施設等	保育所（園）
	(ふりがな) 児童氏名		年齢 H31.4.1時点		入所（利用）保育施設等	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の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
所在地
電話番号
記入担当者名　　㊞

＿＿＿＿＿＿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								
10時								
11時								
12時								
13時								
14時								
15時								
16時								
17時								
18時								
19時								
20時以降								