（子育てのための施設等利用給付認定申請用）

保護者記入欄	（ふりがな）児童氏名		年齢 R6.4.1時点		施設名	幼稚園　希望　・　在園
	（ふりがな）児童氏名		年齢 R6.4.1時点		施設名	幼稚園　希望　・　在園

〈証明者の方へお願い〉
※虚偽の証明は無効です。
※この証明は子育てのための施設等利用給付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　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								