

〈保護者へのお願い〉

※書類の提出は**認定満了(終了)日**までをお願いします。

※記載事項が変更になった場合は、変更した項目を必ず変更した旨を記載し、提出してください。

保護者
入稿

※記入例※

不備があると受付できません。

〈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、ご協力をお願いします。

※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 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。

令和 7 年 1 月 5 日発行

学校等名称
所在地
電話番号
記入担当者名

北谷職業能力開発校
北谷町字吉原〇〇〇〇〇
098-936-XXXX
大城 △△△

代表者印↓

校 能 北
之 力 谷
印 開 職
発 業

(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6 年 10 月 1 日	☒ 入学	☐ 入学予定
卒業年月日	令和8 年 3 月 31 日	☐ 卒業	☒ 卒業予定
通学日数	☒ 1月につき 20 日 / ☐ 1週につき 日		
通学時間	(往復) 約 時間 30 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	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るものとすることができます。