

(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 R 8. 4. 1時点		施設名	幼稚園 希望 ・ 在園
	(ふりがな) 児童氏名		年齢 R 8. 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↓ ⑩			
学校等名称 所在地 電話番号 記入担当者名								
(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								