

就学証明書

つくばみらい市福祉事務所長 あて

保護者 記入欄	就学者氏名	児童との続柄 父・母・祖父・祖母・叔父・叔母 その他()		
	児童氏名 (生年月日)	① (年 月 日生)	② (年 月 日生)	③ (年 月 日生)

<証明者記入欄>

就学年月日 (就学予定)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就学中 <input type="checkbox"/> 就学予定	卒業年月日 (予定)	年 月 日
学校名				
学部・学科	()学部		()学科	
就学日数	1ヶ月平均 日		または 週平均 日	
1日の就学時間	平日 午前 時 分～午後 時 分		(1日 時間)	
	土曜日 午前 時 分～午後 時 分		(1日 時間)	
休日 (該当に○をする)	月 火 水 木 金 土 日		祝祭日	
	月平均()日		または 週平均()日	
就学場所	所在地			
	学校名称			
	電話番号			
備考				

上記の内容について事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地

学校名称

電話番号

担当者(記入者)名

- ①この証明書は、保育施設利用申込手続に必要なものです。
- ②ご記入の際は鉛筆ではなく、ボールペンをお使いください。
- ③訂正する場合は、訂正印を押印してください。(修正液の使用不可)
- ④同時に複数のお子さんが保育施設利用(申込)中の場合は、ご提出は1通で差し支えありません。
その場合、保護者記載欄に兄弟姉妹の氏名・生年月日をご記入ください。
- ⑤保護者記入欄を除き、証明者(担当者)がご記入ください。
- ⑥証明内容に不正が認められた場合は、利用決定を取り消す場合があります。

【お問合せ先】
つくばみらい市役所
こども課 入所入園係
電話 0297-58-2111(代)

保育施設名	子ども番号	こども課 受理日	受理者	台帳入力日	入力者	確認日	確認者