

在学証明書

(教育・保育給付認定、施設等利用給付認定用)

(宛先) 名護市長

証明日： 年 月 日

学校等の所在地：

学校等の名称：

電話番号：

代表者名：

Ⓜ

記入担当者名：

下記の者の在学(予定)について、次のとおり証明します。

学校等記入欄 (学校の担当者をご記入ください)	ふりがな			住所			
	在学者氏名						
	入学年月日	年	月	日	(入学 ・ 入学予定)		
	卒業年月日	年	月	日	(卒業 ・ 卒業予定)		
	通学日数	□1月につき： 日 / □1週につき： 日					
	実際の就学地	※証明学校等の所在地と実際の就学地が異なる場合に記入してください 名称： 所在地： 電話：					
	就学内容						
	就学時間	月曜	時限：				
			時	分	から	時	分
		火曜	時限：				
時			分	から	時	分	まで
水曜		時限：					
		時	分	から	時	分	まで
木曜		時限：					
		時	分	から	時	分	まで
金曜	時限：						
	時	分	から	時	分	まで	
土曜	時限：						
	時	分	から	時	分	まで	
合計	週：		時間	分			
※不規則就学の場合は状況詳細記入欄(資料等添付可)							

<備考>

・在学証明書の目的

この証明書は、教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定を申請する保護者が、就学により家庭において必要な保育を行うことが困難であることを市が確認するための書類です。

・この証明書に記載する事項が、学校等が発行する「在学証明」等に記載されている場合は、それを本書に添付することで足りるものとします。(学校等記載欄への記入不要)

保護者記入欄	児童氏名	生年月日	希望・在園する施設等名	児童との続柄
		年 月 日		
		年 月 日		勤学時間
		年 月 日		時間 分

※ 複数の児童について利用又は申込む場合は、全ての児童氏名を記入してください。

※ 在学証明書は該当する保護者1人につき1部を提出すること。

※ 新規申込の場合は第1希望の施設等の名前を記入