

## 証明願

令和 年 月 日

かつらぎ町長 様

住所

氏名

印

連絡先

下記について証明願います。

### 記

施設名	こども園・幼稚園・保育所(園)		
フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日( 歳児)
園児名			
入所希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		

について、入園(所)できないこと。

以上

## 証明書

様

施設名	こども園・幼稚園・保育所(園)		
フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日( 歳児)
園児名			
入所希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
理由			

上記理由により入園(所)できないことを証明します。

令和 年 月 日

かつらぎ町長 中阪 雅則