

施設名						
児童名						
生年月日	平成・令和 年 月 日(歳児)	平成・令和 年 月 日(歳児)	平成・令和 年 月 日(歳児)	平成・令和 年 月 日(歳児)	平成・令和 年 月 日(歳児)	平成・令和 年 月 日(歳児)

在園(所)証明書

フリガナ			
児童氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日(歳児)	
保護者氏名			
住所	かつらぎ町		

施設名称			
区分 ・該当にチェックして下さい。 ・認定こども園は認定区分に○して下さい。	<input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園(私学助成) <input type="checkbox"/> 幼稚園(施設給付型) <input type="checkbox"/> 認定こども園(1号・2号・3号) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 児童発達支援及び医療型児童発達支援 <input type="checkbox"/> 地域型保育事業者 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設	
入園(所)日	平成・令和 年 月 日		
利用日 ・利用曜日に○して下さい。	月・火・水・木・金・土・日(週 日・月 日)		
利用時間	時 分 ~ 時 分		

上記児童が在園(所)している(していた)ことを証明します。

令和 年 月 日

施設所在地

施設名称

代表者名



電話番号