

(保護者記入欄)

父・母・祖父・祖母（この証明の該当者に○をしてください。）

通学時間

分

児童氏名

生年月日

年

月

日

☐ 在所中

在所保育施設名

☐ 申請中

()年()月入所希望で申請

※在所中か申請中のいずれかに
☑をつけてください。

※以下は在学先で記入してもらってください。

在学証明書

(宛先) 滑川町長

令和 年 月 日

学校所在地

学校名

代表者名

電話番号

印

作成担当者

次のとおり在学中であることを証明する。

氏 名		住 所			
入 学 年 月 日	年	月	日	卒 業 年 月 日 (予 定)	
通学日数	月	日			
週	日				
就 学 内 容					
授 業 時 間 * 1 週間の平均的な授業時限を○で囲んだ上で、在学時間（その日の最初の講義開始時間から最後の講義終了時間）を記入してください。	月曜	1 限 ・ 2 限 ・ 3 限 ・ 4 限 ・ 5 限 ・ 6 限 ・ 7 限			
		時 分から 時 分まで			
	火曜	1 限 ・ 2 限 ・ 3 限 ・ 4 限 ・ 5 限 ・ 6 限 ・ 7 限			
		時 分から 時 分まで			
	水曜	1 限 ・ 2 限 ・ 3 限 ・ 4 限 ・ 5 限 ・ 6 限 ・ 7 限			
		時 分から 時 分まで			
	木曜	1 限 ・ 2 限 ・ 3 限 ・ 4 限 ・ 5 限 ・ 6 限 ・ 7 限			
		時 分から 時 分まで			
	金曜	1 限 ・ 2 限 ・ 3 限 ・ 4 限 ・ 5 限 ・ 6 限 ・ 7 限			
		時 分から 時 分まで			
	土曜	1 限 ・ 2 限 ・ 3 限 ・ 4 限 ・ 5 限 ・ 6 限 ・ 7 限			
		時 分から 時 分まで			
	合計	週 時間			
	備 考				

- 注 意 事 項
(記入者様へ)
- 1 お手数ですが、上記事項を漏れのないようにご記入ください。学校印等も必ず押印してください。

2 訂正は、お手数でも訂正印を押印してください。

3 記入の無い欄は斜線を引くか「当該欄記入なし」と記入し、空欄のままにしないようお願いいたします。

4 記載内容について、滑川町福祉課から証明者に確認・問合せをさせていただく場合があります。

5 証明内容に不正(虚偽)が認められた時は入所の決定を取り消すことがあります。
- 【問い合わせ先】滑川町福祉課こども福祉担当 TEL0493-56-2056（直通）