

# 就学証明書

## <学校記入欄>

（宛先）小金井市長

発行日 年 月 日

下記のとおり、就学または就学予定であることを証明します。

学校名  
代表者名  
所在地  
電話番号

学校印

下記の証明内容について、電話等で問合せする場合がありますので、ご了承ください。

記入担当者名  
※学校印が無いものは無効です。

氏名	
住所	小金井市 町 丁目 番 号
学校名	
学校種別	行政設置の職業訓練校・学校教育法に定める学校・その他
学部名	
入学（予定）日	年 月 日
卒業予定日	年 月 日 ・ 未定（理由： ）

※ 記載内容の訂正については、記入担当者の訂正印を押印してください。無い場合は、無効となります。

## <申請者記入欄>

（宛先）小金井市長

記入日 年 月 日

申請児童名		生年月日	年 月 日生（ 歳 か月）
申請児童名		生年月日	年 月 日生（ 歳 か月）
申請児童名		生年月日	年 月 日生（ 歳 か月）

講義のスケジュール								
	講義時間	月	火	水	木	金	土	日
1時限	時 分から 時 分まで							
2時限	時 分から 時 分まで							
3時限	時 分から 時 分まで							
4時限	時 分から 時 分まで							
5時限	時 分から 時 分まで							
6時限	時 分から 時 分まで							
7時限	時 分から 時 分まで							
上記の就学先への1日における通学時間 往復（ ）時間（ ）分								

- ・ 記載内容の訂正に訂正印が無い場合は、無効となります。
- ・ 本証明書に関連し、虚偽の申告が発覚した場合は、入園申請及び入園を無効（退園）とします。

上記に同意の上、申請します。

申請者署名 \_\_\_\_\_