

在学証明書

<学校記入欄>

(宛先) 小金井市長

発行日 年 月 日

下記のとおり、在学していることを証明します。

学校名

代表者名

所在地

電話番号

記入担当者名

※学校印が無いものは無効です。

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。

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、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

		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							

- ・ 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とします。

上記に同意の上、申請します。

申請者署名 _____

問合せ先 小金井市保育課 電話042-387-9846 (直通)