

在学証明書

(あて先)阿南市長

保護者記入欄

在学者 (保護者)	住所	
	氏名	生年月日 年 月 日

通学方法	車／鉄道／バス／バイク／自転車／徒歩 ※該当するものに○	通学時間	片道平均 分 ※児童の送迎時間は除いてください。
------	---------------------------------	------	-----------------------------

児童氏名	生年月日	保育所等名
(フリガナ)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
(フリガナ)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
(フリガナ)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

学校記入欄

	証明日 年 月 日
学 校 名	
代 表 者 名	
所 在 地	
電 話 番 号	
記 入 担 当 者 名	
施 設 区 分	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 大学(院) <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 公共職業能力開発施設 <input type="checkbox"/> 職業能力開発総合大学校 <input type="checkbox"/> その他()

上記の者については、下記のとおり本校に在学中であることを証明します。

在籍学部・学年・専攻等				
就 学 期 間		年	月	日 から
		年	月	日 までの予定
受 講 時 間 (固 定)	週 時間	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日		
	平日	時	分	～ 時 分
	土曜	時	分	～ 時 分
	日曜	時	分	～ 時 分
受 講 時 間 (変 則)	<input type="checkbox"/> 年間		時間	分
	<input type="checkbox"/> 月間			日
	<input type="checkbox"/> 週間			日

【担当者の方へ】

記載内容について貴校に問い合わせさせていただく場合があります。修正を行う場合は代表者職印を押して訂正をお願いします。

阿南市こども課(TEL)0884-22-1593