

# 在学証明書

[学校長様]

この証明書は、保育所・認定こども園などの入園申込み及び子育ての施設等利用給付認定、継続申請のために必要なものです。児童の保護者に提出をお願いしていますので、お手数ですが太枠内を証明願います。

なお、訂正箇所がある場合は、社印等により訂正してください。

大野市長

在学者氏名	(児童との続柄)
在学者住所	(〒 - )
児童氏名	( 年 月 日生) _____ に 在園・利用希望
	( 年 月 日生) _____ に 在園・利用希望
	( 年 月 日生) _____ に 在園・利用希望

上記の者は、当学校において下記のとおり在学していることを証明します。

学校名			
学校所在地	(〒 - )		
及び電話番号	TEL - -		
在学時間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分	一日平均 時間 ※休憩時間を含む	一ヶ月平均 時間 ※一日勤務時間×一月勤務日数
在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで		
備考	上記のとおり 在学 していることを証明します。  大野市長 様 所在地  令和 年 月 日 学校名  代表者氏名 ㊟  問合せ先電話番号		

※この証明書は、保育所・認定こども園などの入園申込み及び子育てのための施設等利用給付認定、継続申請のために使用するものです。

# 在学証明書

[学校長様]

この証明書は、保育所・認定こども園などの入園申込み及び子育ての施設等利用給付認定、継続申請のために必要なものです。児童の保護者に提出をお願いしていますので、お手数ですが太枠内を証明願います。

なお、訂正箇所がある場合は、社印等により訂正してください。

大野市長

在学者氏名	<b>大野 花子</b> (児童との続柄 <b>母</b> )
在学者住所	(〒 <b>912-0084</b> ) <b>大野市天神町1-3</b>
児童氏名	<b>大野 太郎</b> (平成 <b>29</b> 年 4月 <b>2</b> 日生) <u>〇〇保育園</u> に 在園・利用希望
	( 年 月 日生) _____ に 在園・利用希望
	( 年 月 日生) _____ に 在園・利用希望

上記の者は、当学校において下記のとおり在学していることを証明します。

学校名	<b>福井大学</b>		
学校所在地	(〒 <b>910-xxxx</b> )		
及び電話番号	<b>福井市〇〇〇〇9-87</b>		TEL <b>0776-27-△△△△</b>
在学時間	<u>午前</u> 午前 9時 00分 ~ 午後 午後 3時 30分	一日平均 <b>7</b> 時間	一ヶ月平均 <b>140</b> 時間
		※休憩時間を含む	※一日勤務時間×一月勤務日数
在学期間	<b>平成30年 4月 1日 ~ 令和2年 3月31日まで</b>		
備考	上記のとおり 在学 していることを証明します。		
大野市長 様	所在地	<b>福井市〇〇〇〇9-87</b>	
令和 元年 11月 6日	学校名	<b>〇〇大学</b>	
	代表者氏名	<b>〇〇 △△</b>	ⓐ
	問合せ先電話番号	<b>0776-27-△△△△</b>	

※この証明書は、保育所・認定こども園などの入園申込み及び子育てのための施設等利用給付認定、継続申請のために使用するものです。