

在園・通所証明書

(保護者) 住 所 _____

氏 名 _____

次の児童は、本施設に在園・通所していることを証明いたします。

在園・通所児氏名	
生年月日	年 月 日
入園年月日 又は通所開始年月日	年 月 日
卒園予定	年 月
預かり保育	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定 <input type="checkbox"/> 利用していない
備考	

神戸市長及び 福祉事務所長 宛

年 月 日 証明

施設所在地 _____

施 設 名 _____

施 設 長 名 _____

電 話 番 号 () _____