

在学証明書

※この証明書は必ず在学する学校から発行してもらってください。

令和 年 月 日（証明記入日）

庄内町長 宛

学校所在地 _____

学 校 名 _____

代 表 者 _____

電 話 番 号 _____

取扱者氏名 _____

※必ず押印してください。印がない場合は証明書として認められません。

下記の事項は、事実と相違ないことを証明します。 (☑してください。)

| | | | |
|----------------|--|------------------------|--------|
| 氏 名 | | 住 所 | |
| 在学年月日 | 年 月 日（在学・在学予定） | | |
| 在学期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| 在 学 先 | <input type="checkbox"/> 上記場所 <input type="checkbox"/> その他（下記のとおり） | | |
| | ※在学先が上記所在地と異なる場合にご記入ください。 所在地 名称 TEL | | |
| 在籍する 学部・学科等 | | | |
| 授 業 時 間 | 平日： 時 分 ~ 時 分（登校日 週 日） | | |
| | 土曜： 時 分 ~ 時 分 | | |
| 休 日 | 月・火・水・木・金・土・日・祝日 該当する曜日に○をつけてください。 | | |
| 保護者 記入欄 | 通学時間 | 自宅から保育所等 分、保育所等から在学先 分 | |
| | 保育所等名 <small>第一希望のみの記載</small> | 保育園・認定こども園 在所 希望 | |
| | フリガナ 児童氏名 | 年 月 日生 | 年 月 日生 |

※内容確認のため、在学先に問い合わせをすることがありますのでご了承ください。