

在籍証明書

保護者氏名	
在籍児童名	
児童生年月日	平成 年 月 日
在籍期間	年 月 日 ～ 年 月 日

上記の者が在籍していることを証明いたします。

証 明 日

令和 年 月 日

事業所名：

所在地：

電話番号：

証明者名：

㊟

(あて先)

こども支援部 青少年課