

在学証明書

年 月 日

(あて先) 須坂市教育委員会

保護者

住所 須坂市

氏名

園名	児童氏名
(1) 園	
(2) 園	
(3) 園	

在学者氏名	児童との続柄	
学部・学科等 ・課程等		
在籍期間	年 月 日 入学 ～ 年 月 日 卒業 (予定)	
授業時間	1日平均 _____ 時間 午前・後 _____ 時 分 ～ 午前・後 _____ 時 分	
通学時間	(自宅から学校等までの通学時間を記載してください) 1日平均 片道 _____ 時間 _____ 分 1.車 2.鉄道 3.バス 4.その他 ()	
授業日数	1ヵ月当たりの授業日数 平均 _____ 日	休校日: 月 火 水 木 金 土 日 不定休の場合 : 週 _____ 日
特記事項		

上記のとおり在籍していることを証明します。

年 月 日

所在地
学校 (法人) 名
代表者名
電話番号 ()

印

※証明事項について、担当職員が調査を実施する場合がありますのでご承知おきください。
 ※放課後児童クラブの利用申込の際、提出される方はあらかじめコピーをおとりください。
 お問い合わせ 須坂市教育委員会子ども課 TEL : 026 - 248 - 9026 (課専用)