

在 学 (受 講) 証 明 書

- 1 この「在学(受講)証明書」は、留守家庭児童クラブ入所の審査等のための重要な書類です。事実のとおりにご記入ください。
- 2 訂正には必ず証明者の印鑑が必要です。訂正印のない訂正がある場合には無効となります。
【修正用品(例:修正液等)使用不可】
- 3 内容が事実と異なる場合は、留守家庭児童クラブの利用を取り消すことがあります。
記載に不備がある場合は、選考上不利になる場合があります。
- 4 電話や訪問により実態を調査することがありますので、あらかじめご了承ください。
- 5 これらの内容に変更が生じた場合は、必ず市役所に申し出てください。

問い合わせ先 伊万里市教育委員会 教育総務課 電話 0955-23-2125

・本人記入欄		児童クラブ	
住 所	伊万里市 町 番地	児童名	(学年 年) (学年 年) (学年 年) (学年 年)
氏 名			

・学校(事業所)記入欄

学 校 名 (受 講 先 名)	
内 容	
受 講 場 所	☎ —
在 学 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
受 講 日 数	週 平 均 日
受 講 時 間	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (1日 時間)

上記のとおり 年 月 日から在学(受講)していることを証明します。

証明者 { 所在地
 { 学校名(事業所名)
 { 代表者 (印)

【注】本証明書にかかる問い合わせ先となります。必ず記入して下さい。

証明事務担当者 _____ 証明年月日 令和 年 月 日