

就学(予定)証明書

港区福祉事務所長

宛

学校証明欄

フリガナ														
本人氏名・生年月日	(年 月 日生)													
本人住所	港区													
在籍学部・科	(在籍学部・科がない場合は、所属するコース名や専攻分野を記入してください。)													
入学年月日	年	月	日	学年	年制	年次	在学中							
就学期間	年 月 日 から 年 月 日 まで													
	※休学中の場合	休学期間		年 月 日 から 年 月 日 まで										
		休学理由												
就学日数・時間 ※休憩時間含む	週	日	日	時間	分									
	就学日	1.月 2.火 3.水 4.木 5.金 6.土 7.日 8.祝日 9.不定												
就学時間帯 ※標準的な 就学時間帯を記入	平日	時 分 ~ 時 分												
直近の就学実績	年・月	i 西暦	年	月	ii 西暦	年	月	iii 西暦	年	月				
	出席日数	日			日			日						
備考														

上記のとおり、就学(就学予定)をしていることを証明します。

学校名	証明日 (西暦)	年	月	日
学校所在地	記入内容の 問合せ先	担当部署		
代表者氏名		担当者名		
押印		電話番号		

以下は、保護者が記入してください。

フリガナ											
児童氏名・生年月日	(年 月 日生)										
就学終了後の予定											

※入園・継続事務の際、重要な資料となりますので、正確にご記入ください。不明な点は、記入担当者に連絡する場合があります。

※記載事項に虚偽があった場合は、申込みは無効(在園者は退園)となります。

※問合せ先 各総合支所 区民課 保健福祉係 芝(3578)3161 麻布(5114)8822 赤坂(5413)7276 高輪(5421)7085 芝浦港南(6400)0022