

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	月	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