第4号様式(第6条関係)

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