

# 就学（在学）証明書

施設名	
入所児童名	

学童保育事業者 殿

次のとおり就学している（就学していた）ことを証明します。

年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

記入担当者 \_\_\_\_\_

※太枠内は学校が記入してください。

就学者	氏名								
	住所								
入学日	年 月 日から								
就学時間	月曜日	午前・午後		時	分	～	午前・午後	時	分
	火曜日	午前・午後		時	分	～	午前・午後	時	分
	水曜日	午前・午後		時	分	～	午前・午後	時	分
	木曜日	午前・午後		時	分	～	午前・午後	時	分
	金曜日	午前・午後		時	分	～	午前・午後	時	分
	土曜日	午前・午後		時	分	～	午前・午後	時	分
就学状況	月	就学日数	月	就学日数	月	就学日数	月	就学日数	備考
	1		4		7		10		
	2		5		8		11		
	3		6		9		12		