

## 就学(内定)証明書

柏崎市長 様

(注意事項)

- ・☆は必須項目ですので、忘れずにご記入ください。
- ・市が施設等に就学状況について、確認を行う場合があります。

※保護者の方がご記入ください。

☆ 申込施設	
☆ 申込児童氏名	( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
	( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
	( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
☆ 主な移動手段(目安) (自宅—園—施設の移動時間)	移動手段: <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( ) 時 間: 自宅 ----- 園 ----- 施設 (約 分) (約 分)

※施設の方がご記入ください。 (記入年月日: 年 月 日 / 記入者名 )

1	☆ 就学者氏名					
2	実際の就学先 <small>※施設所在地と異なる場合に記入</small>	施 設 名 : ----- 所 在 地 : -----				
3	☆ 就学の形態	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> その他( )				
4	☆ 就学期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
5	☆ 就学時間	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border-right: 1px dotted black; padding: 5px;">1日あたり</td> <td style="padding: 5px;">時 分 ~ 時 分( 時間 分)</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dotted black; padding: 5px;">1ヵ月あたり</td> <td style="padding: 5px;">1日( 時間 分)×月( 日)=月( 時間 分)</td> </tr> </table>	1日あたり	時 分 ~ 時 分( 時間 分)	1ヵ月あたり	1日( 時間 分)×月( 日)=月( 時間 分)
1日あたり	時 分 ~ 時 分( 時間 分)					
1ヵ月あたり	1日( 時間 分)×月( 日)=月( 時間 分)					
6	備考欄 <small>(就学状況等に関する特記事項)</small>					
上記の内容が現況と相違ないことを証明します。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     施 設 名 :                      所 在 地 :                      役 職 名 :                      代 表 者 名 :                      電 話 番 号 :                 </div>						

【問合せ先】柏崎市子ども未来部保育課保育係 Tel(0257)21-2233(直通) Fax(0257)22-1077

## 就学(内定)証明書

# 記入例

### <共通事項>

- ・黒または青のボールペンで記入してください。(消えるペン、鉛筆等での記入は無効です。)
- ・訂正する場合は二重線を引き、訂正印(保護者記入欄は保護者印、施設記入欄は代表者印等)を押印ください。

※保護者の方がご記入ください。

☆ 申込施設	○○○ 保育園		
☆ 申込児童氏名	柏崎 空	( H29年 8月 20日生)	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
	柏崎 海	( R3年 4月 15日生)	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 利用予定
		( 年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
☆ 主な移動手段(目安) (自宅一園一施設の移動時間)	移動手段: <input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( ) 時 間: 自宅 ----- 園 ----- 施設 (約 30 分) (約 15 分)		

※施設の方がご記入ください。(記入年月日: R〇〇年 ××月 △△日 / 記入者名 越後 風太 )

1	☆ 就学者氏名	柏崎 風		<施設記入欄> ・内定段階のために証明が困難な場合は、記入欄の代わりに内定を証明する書類(入学許可書の写し等)を添付してください。
2	実際の就学先 <small>※施設所在地と異なる場合に記入</small>	施設名 : ○〇大学 △△キャンパス 所在地 : 新潟県柏崎市△△三丁目3番45号		
3	☆ 就学の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> その他( )		
4	☆ 就学期間	R〇〇年 △△月 □□日 ~ R〇〇年 △△月 □□日		
5	☆ 就学時間	1日あたり	9時00分 ~ 17時00分( 8時間 0分)	
		1ヵ月あたり	1日( 8 時間 0 分)×月( 20 日)=月( 160 時間 0 分)	
6	備考欄 <small>(就学状況等に関する特記事項)</small>	(例) ・R〇〇年△△月□□日~R〇〇年△△月□□日: 出産、育児のため休学 ・定期試験期間中は、迎えに行く時間が遅くなる。		
上記の内容が現況と相違ないことを証明します。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">                     施設名 : 学校法人 ○〇大学                      所在地 : 新潟県柏崎市□□町△△1番2号                      役職名 : 理事長                      代表者名 : 越後 波夫                      電話番号 : ○〇〇〇-△△-××××                 </div>				

【問合せ先】柏崎市子ども未来部保育課保育係 Tel(0257)21-2233(直通) Fax(0257)22-1077