

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	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-right: 50px;"> 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 (H30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—園—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: center; margin-top: 10px;"> 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