

在学(予定)証明書

※この証明書は、必ず在学先の方に証明してもらってください。

平成 年 月 日 (証明記入日)

ふじみ野市長 あて

学校所在地

学 校 名

代 表 者

電 話 番 号

取 扱 者 氏 名

※印は必ず押印してください。(印がない場合は、証明書として認められません)

下記の事項は、事実と相違ないことを証明します。(□欄をチェックしてください)

氏名		住所	ふじみ野市
在学(予定)年月日	平成 年 月 日 (在学 ・ 在学予定)		
在 学 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (卒業・修了見込み)		
在 学 先	□上記場所 □その他(下記のとおり)		
	※在学先が上記所在地と異なる場合にご記入ください 所在地 電話		
在籍(予定)する 学部・学科等			
授 業 時 間	平日：午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分(授業 時間 分) 【登校日：週 日】		
	土曜：午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分(授業 時間 分) 【登校日：月 日】		
休 日	<授業時間が変則の場合> 午前・後 時 分~午前・後 時 分の間で(授業 時間 分) 【登校日：週・月 日】		
	※上記に書ききれない場合は、別にカリキュラム等の表を添付してください		
休 日	月・火・水・木・金・土・日・祝日/不定休の場合(月・週に 日休み) ※該当する曜日に○印をつけてください		

保護者 記入欄	通学時間	自宅~保育所： 時間 分 , 保育所~在学先： 時間 分 ※在所中または第1希望の保育所を想定して記入してください		
	保育所名	保育所 在 所 希 望	保育所 在 所 希 望	保育所 在 所 希 望
	ふりがな 児童氏名	平成 . . 生	平成 . . 生	平成 . . 生

(注)①内容等の確認のため、在学先に問い合わせをすることがありますので、ご了承ください。
②証明内容に虚偽の記載があった場合は、入所決定の取り消し又は退所していただくことがあります。