

在学(予定)証明書

※この証明書は、必ず在学先の方が作成してください。

令和 年 月 日 (証明記入日)

ふじみ野市長 宛て

学 校 所 在 地
学 校 名
代 表 者
電 話 番 号
担 当 者 名
記 載 者 連 絡 先

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 期 間	平成・令和 年 月 日 ～ 令和 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 名称 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】 【1ヶ月 時間授業】 土曜：午前・後 時 分 ～ 午前・後 時 分 (授業 時間 分) 【登校日：月 日】 【1ヶ月 時間授業】 ＜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】 【1ヶ月 時間授業】 ※カリキュラム、時間割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～預かり施設： 時間 分 , 預かり施設～在学先： 時間 分 ※在園中または第1希望の保育施設を想定して記入してください		
	預かり 施設名	園 在 所 希 望	園 在 所 希 望	園 在 所 希 望
	ふりがな 児童氏名	令和 . . 生	令和 . . 生	令和 . . 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。

問い合わせ先：ふじみ野市 保育課 保育係 (電話049-262-9035)
【2025.9】