

在学（就学予定）証明書

※ 消えないボールペンで記入して下さい。

令和 年 月 日

越谷市長 宛

【保護者記入欄】

児童欄	申請児童名	(新 年生)
	小学校名	小学校
就学者欄	就学者名	
	就学先への通学時間	片道 時間 分
	通学方法 ※該当に○	電車・バス・車・自転車・徒歩

法人名

住所

代表者名

電話 ()

下記の事項について 在学・就学予定 していることを証明します。（欄にチェックしてください。）

就学（予定）者氏名		
在学期間	年 月 日 ～ 年 月 日 卒業（修了）予定	
学校名		
学科名		
通学先住所	電話 ()	
時間割	月	時 分 ～ 時 分 まで
	火	時 分 ～ 時 分 まで
	水	時 分 ～ 時 分 まで
	木	時 分 ～ 時 分 まで
	金	時 分 ～ 時 分 まで
	土	時 分 ～ 時 分 まで
授業日数	1ヶ月 日	※一ヶ月の時間割表を添付していただいても構いません。

<記入上の注意>

- ✓ 上記の証明内容により、学童保育室の利用選考を行いますので、実態に即してご記入ください。
- ✓ 土曜日に授業や実習がない場合、土曜日の学童保育室の利用はできません。
- ✓ 入学の決定を受けている方は就学予定にチェックのうえ、ご記入ください。
- ✓ 同時申請する兄弟・姉妹分についてはコピーでも構いません。