

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	_____	法人名	
申請児童名	_____ (新 年生)	住 所	
保育室名	_____ 学童保育室	代表者名	印
		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。	
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

<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。
- ✓ 公印（丸印又は角印）のない書類は無効です。
- ✓ 修正については二重線を引き、訂正印を押してください（修正液不可）。
- ✓ 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。