

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。

令和 年 月 日

(あて先) 篠栗町長

学校住所

学校名

代表者

電話

下記の事項は、事実と相違ないことを証明します。

氏名	児童との続柄	住所	篠栗町
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	<input type="checkbox"/> 上記場所 <input type="checkbox"/> 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	※在籍学部がない場合、所属や現在専攻している分野を記入してください。		
授業時間	平日: 時 分 ~ 時 分 (登校日: 週 日)		
	土曜: 時 分 ~ 時 分 (登校日: 月 日)		
	< 授業時間が変則の場合 > ① 時 分 ~ 時 分 (登校日: 週 日) ② 時 分 ~ 時 分 (登校日: 週 日) ③ 時 分 ~ 時 分 (登校日: 週 日)		
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。		
連絡先	(担当者名)	(TEL)	

* 上記証明内容について問い合わせをさせて頂くことがあります。

申込者記入欄

児童館名

保護者氏名