

## 就学証明書

近江八幡市長 宛

(近江八幡市施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請に伴う提出書類)

利用(希望)施設名 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

児童氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

氏名			
学校名			
所在地			
通学制度	全日制	定時制	通信制
就学時間	月～金曜日	時 分 ～	時 分
	土曜日	時 分 ～	時 分
就学期間	年 月 日から		年 月 日
通学日数	1ヵ月平均 日		
通学手段及び時間	車・バイク・自転車・徒歩・電車・バス		時間 分

上記のとおり就学していることを証明します。

年 月 日

所在地  
学校名  
電話番号  
代表者名\*提出いただきました個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき適正管理のうえ、  
保育所等の関係業務以外には使用いたしません。