

裏面の記入例をよくお読みください。
記入もれがあると受付できません。
もれのないように記入してください。

施設・事業所名			
児童番号			

在学証明書兼申告書

神戸市長 及び 福祉事務所長 宛

氏名/名前	〔続柄： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()〕			
児童氏名/名前	(児童生年月日)	年	月	日

私の就学状況について、次のとおり届け出ます。
通学している日の状況については、別紙「タイムスケジュール」のとおり申告します。

学校記入欄（保護者が記入した場合、この証明書は無効となります）

下記の者は、
 本校に在学している
 本校で職業訓練、指導員訓練、認定職業訓練その他の職業訓練を受けている
ので、次のとおり証明します。

氏名/名前							
住所							
在籍学部・科	(在籍学部・科がない場合、所属するコース名や専攻分野を記入してください)						
入学年月日	年	月	日				
学年	年制	年次	在学中				
卒業年月日	<input type="checkbox"/>	年	月	日見込 <input type="checkbox"/> 未定			
※休学中の場合	休学期間	年	月	日から	年	月	日
	休学理由						

年 月 日 証明

学校名

所在地

代表者名

電話番号

(記入者 電話番号)

※上記の証明者の
所在地と実際の
通学先が異なる場合

所在地

通学先

電話番号