

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	〔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	(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）

本校に在学している

下記の者は、

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			
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			