

休日修学証明書

年 月 日

所在地
【証明者】 事業所名
代表者氏名
電話番号

下記の者の修学について相違ないことを証明します。

修学者 (保護者)	氏名		
	住所		
修学形態		1 通学 2 その他（ ）	
修学状況	修学期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (最長：当該年度末まで)	
	修学予定日 (○印を記入)	上記期間の	
		日曜日	1. 毎週日曜日に修学している 2. 第 日曜日に修学している 3. その他（ ） ※修学日が確定していない場合はその日付等をご記入ください
		祝日	1. 毎祝日に修学している 2. その他（ ） ※修学日が確定していない場合はその日付等をご記入ください
修学時間	日曜日	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで	
	祝日	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで	
修学の内容 (具体的に記入)			

留意事項

- 1 この証明書は入園基準の要件を確認する以外には使用しません。
- 2 証明内容に変更が生じた場合は、速やかに保護者を通じて園に連絡してください。
- 3 修学時間が一定でない場合は、主たる時間帯でご記入ください。
- 4 事業所代表者の証明が困難な場合は、修学者の所属部署等の責任者でも有効と見なします。