様式第２号（第５条関係）

通　園　証　明　書

平成　　　年　　　月　　　日

（保護者）　　　　　　　　　　　様

住所

施設名

施設長氏名　　　　　　　　　　 印

下記児童は、当施設に通園（通所）していることを証明します

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 児童氏名 | 生年月日 | 在園期間 |
| １ |  |  | 平成　　　年　　　月　　　日～平成　　　年　　　月　　　日 |
| ２ |  |  | 平成　　　年　　　月　　　日～平成　　　年　　　月　　　日 |
| ３ |  |  | 平成　　　年　　　月　　　日～平成　　　年　　　月　　　日 |
| ４ |  |  | 平成　　　年　　　月　　　日～平成　　　年　　　月　　　日 |