様式第２号（第５条関係）

通　園　証　明　書

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　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　～ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※在園期間は、通園（通所）開始日をご記入ください。