様式第２号（第５条関係）

通園証明書

年　　 　月　　　 日

様

(保護者氏名)

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。

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

記