

在学証明書

施設名	
-----	--

児童氏名	生年月日	学年区分	通学方法 (□にチェックを入れてください)
		第 学年	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス (区間 自 ~至) <input type="checkbox"/> 電車 (区間 自 駅~至 駅) <input type="checkbox"/> その他 ()
		第 学年	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス (区間 自 ~至) <input type="checkbox"/> 電車 (区間 自 駅~至 駅) <input type="checkbox"/> その他 ()
		第 学年	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス (区間 自 ~至) <input type="checkbox"/> 電車 (区間 自 駅~至 駅) <input type="checkbox"/> その他 ()
		第 学年	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス (区間 自 ~至) <input type="checkbox"/> 電車 (区間 自 駅~至 駅) <input type="checkbox"/> その他 ()

上記のとおり本校に在学していることを証明します。

年 月 日

学校名

学校長名

印

(備考) 本証明書は、千葉県が児童を委託しているファミリーホームが必要とするものです。
証明書の発行等について、御配慮をお願いします。