

在園・通園証明書

大分市福祉事務所長 殿

令和 年 月 日

保護者記入欄	ふりがな	
	保護者氏名	
	ふりがな	
	児童名	
施設名	園	申込中 在園中

※申込中の場合は、第1希望園を記入してください。
※お子さんが2人以上の場合は、連名で記入してください。

所在地

施設名

印

代表者名

電話番号

() - -

※上記の欄をもれなく記入の場合、押印を省略できます

下記の内容について、相違ないことを証明します。

施設名		
施設種別	幼稚園 ・ その他 ()	
ふりがな		生年月日
児童名		・
通園状況	通園中 ・ 通園予定	
契約日 (予定)	年 月 日 ~	
通園日 (予定)	毎週 月 火 水 木 金 土 曜日	週 日
	※通園日を○で囲むこと。	
通園時間	時 分 ~ 時 分	

※通園状況が「通園予定」の場合は、保育の必要性認定後に再度同証明の提出等をお願いすることがあります。

在園・通園証明書の記入要領について 施設用説明資料

在園・通園証明書

大分市福祉事務所長 殿

令和4年11月25日

こちらは、保護者
にご記入いただく
欄になります。

こちらは保護者と同居
している児童が、子ども・子育て支援新制度
に未移行の私立幼稚園、または親子通所が必要
な障がい児通所施設等に通園されていること
を、その施設に証明して
いただく証明書となります。

保護者記入欄	ふりがな	おおいた けんいち	
	保護者氏名	大分 健一	
	ふりがな	おおいた うみ	
	児童名	大分 海	
	施設名	おおいた保育園	申込中 在園中

※申込中の場合は、第1希望園を記入してください。
※お子さんが2人以上の場合は、連名で記入してください。

所在地 大分市大字◎◎ △番地

施設名 ◎◎学園 印

代表者名 園長 豊後 太郎

電話番号 (097)-0000-□□□□

※上記の欄をもしも記入の場合、押印を省略でき

こちらには、この証明の記
載内容について確認が可能
な連絡先をご記入ください。

下記の内容について、相違ないことを証明します。

施設名	◎◎学園	
施設種別	幼稚園 ・ その他 (障がい児通所施設)	
ふりがな	おおいた だいち	
児童名	大分 大地	H 29 ・ 5 ・ 26
通園状況	通園中 ・ 通園予定	
契約日 (予定)	令和 5 年 4 月 1 日 ~	
通園日 (予定)	毎週 月 火 水 木 金 土 曜日	週 5 日
通園時間	13 時 00 分 ~ 17 時 00 分	

こちらの証明の提出が必要
な幼稚園は、子ども・子育て
支援新制度に未移行の私
立幼稚園のみです。

新年度より通園予定の場合
は、現時点でわかる範囲の
状況でご記入ください。
その場合は、4月以降に実
際の通所状況確認のため、
再度同証明の記入をお願い
することがあります。

※通園状況が「通園予定」の場合は、保育の必要性認定後に再度同証明の提出等をお願いすることがあ