

様式第1号の2（第2条関係）

通園証明書

年 月 日

様

所在地

施設名

施設長氏名

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			年 月 日 ～ 年 月 日
2			年 月 日 ～ 年 月 日
3			年 月 日 ～ 年 月 日
4			年 月 日 ～ 年 月 日