

(宛先) 高松市長

## 在籍証明書

児童名：	年 月 日生	利用施設名： ※申込中の場合は、第1希望の保育施設等名
------	--------	--------------------------------

ふりがな	
児童名	
生年月日	年 月 日生
保護者氏名	
在籍開始年月日	年 月 日
在籍終了予定年月日	年 月 日
預かり保育の有無	有 ( 年 月から) ・ 無

上記の者は、本施設に在籍していることを証明する。

年 月 日

施設名

施設長名



(宛先) 高松市長

## 在籍証明書

児童名：高松 二郎	平成28年 6月10日生	利用施設名：〇〇保育園 ※申込中の場合は、第1希望の保育施設等名
-----------	--------------	-------------------------------------

ふりがな	たかまつ いちろう
児童名	高松 一郎
生年月日	平成 26年 3月 22日生
保護者氏名	高松 太郎
在籍開始年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
在籍終了予定年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
預かり保育の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 (平成 〇〇年 〇〇月から) ・ <input type="radio"/> 無

上記の者は、本施設に在籍していることを証明する。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

施設名 〇〇〇〇幼稚園

施設長名 〇〇 〇〇〇

