様式第２号

通園証明書

年　　月　　日

　　　　　様

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。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 児童氏名 | 生年月日 | 通園期間 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |

様式第２号

**記入例**

通園証明書

給付決定保護者氏名を記入

平成３１年　４月　２日

　　**山口　太郎**　　　様

住所

施設名　○○幼稚園

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。

記

通園予定期間を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 児童氏名 | 生年月日 | 通園期間 |
| １ | **山口　一郎** | **H27.5.23** | **H31.4.1～H33.3.31（予定）** |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |