

在学証明書

<受講者>

住 所 沖縄市

氏 名

生年月日 年 月 日

児童との続柄

上記の者は、本校に在学中であることを証明する。

予定在学期間 年 月 日 ~ 年 月 日

受講科目
(コース名)

受講日数 週 日 (月 日)

受講時間 AM : ~AM :迄
PM : ~PM :迄 (合計 1日 時間)

証 明 日 年 月 日

所在地

学校名

代表者名

電話番号

記入者名

記入者連絡先

<保護者の皆様へ>

★時間割(カリキュラム)がわかる資料の添付をお願い致します。

<保護者記載欄>

児童氏名	生年月日	性別	施設名
	年 月 日	男・女	(在園児・新規申込)
	年 月 日	男・女	(在園児・新規申込)
	年 月 日	男・女	(在園児・新規申込)
	年 月 日	男・女	(在園児・新規申込)