

# 在園証明書

年 月 日

(宛先)  
伊勢崎市長

住 所

施設名

施設長

印

次の児童は、当施設に在園していることを、証明いたします。

住 所	
保 護 者 名	
児 童 名	
児 童 生 年 月 日	
施 設 名	
入園（通園）年月日	
備 考	

-----  
以下は、保護者の方の記入をお願いします

保育施設在園児 氏名	保育施設名	上記児童の在園予定日
		① 年 月 日まで
		② 就学前まで