

※証明書の有効期間は、おおむね3か月間とします。

つくば市

児童コード	-
-------	---

保護者記入欄	児童名： _____	フリガナ： _____	生年月日： _____
	入所希望施設名： _____		

## カリキュラム

(時)	月	火	水	木	金
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

上記、カリキュラムのとおり、受講（研究）していることを申し立てます。

記入年月日

住所

氏名



-----  
上記のとおり、相違ないことを証明します。

記入年月日

学校等所在地

学校等名称

証明者

証明者職氏名



電話番号