

※証明書の有効期間は、おおむね3か月間とします。

学童コード	-
-------	---

保護者 記入欄	学童名： ㄉㄉㄉ 生年月日：
	学童名： ㄉㄉㄉ 生年月日：
	学童名： ㄉㄉㄉ 生年月日：
	学童名： ㄉㄉㄉ 生年月日：
	学童名： ㄉㄉㄉ 生年月日：
	入所希望施設名： ちゃいんどスペースキャビン/運営・管理人：株式会社 アイベックス早池峰

カリキュラム

(時間)	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通り、受講（研究）していることを申し立てます。

年 月 日

住所

氏名

印

上記の通り、相違ないことを証明致します。

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

印