

在園証明書

年 月 日

弘前市長 様

住 所

施設名

代表者氏名

印

下記の者は、当施設の在園児である事を証明します。

記

住所	弘前市大字
児童名	
児童生年月日	年 月 日
保護者名	
入園年月日	年 月 日

※注意事項

- 施設の代表者印がないものは無効となります。
- この証明書は年度中有効です。
- 児童が退園する場合は、**すみやかに施設退園証明書を弘前市こども家庭課まで提出してください。**