

在園証明書

平成 年 月 日

弘前市福祉事務所長 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ことを証明します。

記

住 所	弘前市大字
児 童 名	
児 童 生 年 月 日	平成 年 月 日 生
保 護 者 名	
入 園 年 月 日	平成 年 月 日

- 注意事項
1. 施設の代表者印がないものは無効となります。
 2. この証明書は年度中有効です。
 3. 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子育て支援課まで提出してください。**