通　園　証　明　書

申請者　住所　上川町

保護者氏名　　通所児童名

次のとおり、上記の通園児童が上川町認定こども園に通園したことを証明いたします。

１０月	１日	２日	３日	４日	５日	６日	７日	８日	９日	10 日
	11 日	12 日	13 日	14 日	15 日	16 日	17 日	18 日	19 日	20 日
21 日	22 日	23 日	24 日	25 日	26 日	27 日	28 日	29 日	30 日	31 日
※上記のうち送迎バス等の自家用車以外で通所した回数（　　回）								小計		回
１１月	１日	２日	３日	４日	５日	６日	７日	８日	９日	10 日
	11 日	12 日	13 日	14 日	15 日	16 日	17 日	18 日	19 日	20 日
	21 日	22 日	23 日	24 日	25 日	26 日	27 日	28 日	29 日	30 日
※上記のうち送迎バス等の自家用車以外で通所した回数（　　回）								小計		回
１２月	１日	２日	３日	４日	５日	６日	７日	８日	９日	10 日
	11 日	12 日	13 日	14 日	15 日	16 日	17 日	18 日	19 日	20 日
21 日	22 日	23 日	24 日	25 日	26 日	27 日	28 日	29 日	30 日	31 日
※上記のうち送迎バス等の自家用車以外で通所した回数（　　回）								小計		回
１月	１日	２日	３日	４日	５日	６日	７日	８日	９日	10 日
	11 日	12 日	13 日	14 日	15 日	16 日	17 日	18 日	19 日	20 日
21 日	22 日	23 日	24 日	25 日	26 日	27 日	28 日	29 日	30 日	31 日
※上記のうち送迎バス等の自家用車以外で通所した回数（　　回）								小計		回
２月	１日	２日	３日	４日	５日	６日	７日	８日	９日	10 日
	11 日	12 日	13 日	14 日	15 日	16 日	17 日	18 日	19 日	20 日
	21 日	22 日	23 日	24 日	25 日	26 日	27 日	28 日	29 日	
※上記のうち送迎バス等の自家用車以外で通所した回数（　　回）								小計		回
３月	１日	２日	３日	４日	５日	６日	７日	８日	９日	10 日
	11 日	12 日	13 日	14 日	15 日	16 日	17 日	18 日	19 日	20 日
	21 日	22 日	23 日	24 日	25 日	26 日	27 日	28 日	29 日	30 日
※上記のうち送迎バス等の自家用車以外で通所した回数（　　回）								小計		回
※通所（園）した日に保育所等の責任者印を押印してください。								合計		回

※送迎バス等の自家用車以外で通所した回数がある場合は、通所した回数から差し引いた回数を小計欄に記入してください

※往復＝２回と計算してください。（往路または復路のみの利用は１回と計算します）

年　　月　　日

通　園　施　設　名

管理者・代表者名　　印