

就 学 等 (予 定) 証 明 書

(宛先)桜井市長

施 設 名	
児 童 氏 名	
認 定 番 号	

保護者記入欄	
児童氏名 (H・R 年 月 日生)	施設名
児童氏名 (H・R 年 月 日生)	
児童氏名 (H・R 年 月 日生)	
保護者氏名 続柄：児童の()	
証明対象者氏名 続柄：児童の()	

【就学】

下記の者は、次のとおり ☐就学 ・ ☐就学予定 であることを証明します。(☐欄をチェックしてください。)

氏 名			
学校等種別(※1)	学校 ・ 専修学校 ・ 各種学校 ・ その他()		
学 校 等 名 称		学校等所在地	
就 学 (予 定) 期 間	年 月 日 ~	年 月 日	
主 な 教 育 科 目			
就 学 日 数	日 / 週	通常の就学日	月・火・水・木・金・土・日 不定
就 学 時 間	時 分 ~ 時 分 1日あたり平均()時間 ()分 1ヶ月あたり平均()時間		

【職業訓練等】

下記の者は、次のとおり職業訓練等を ☐受けている ・ ☐受ける予定 であることを証明します。(☐欄をチェックしてください。)

氏 名			
訓練等種別(※2)	職業訓練 ・ 指導員訓練 ・ 認定職業訓練 ・ その他()		
訓 練 校 名 称		訓練校所在地	
受 講 (予 定) 期 間	年 月 日 ~	年 月 日	
受 講 科 ・ 分 野			
受 講 日 数	日 / 週	通常の受講日	月・火・水・木・金・土・日 不定
受 講 時 間	時 分 ~ 時 分 1日あたり平均()時間 ()分 1ヶ月あたり平均()時間		

証明年月日	所 在 地
令和 年 月 日	名 称 ・ 代 表 者 印
	電 話
	(記入担当者名 電話)

注)この就学等(予定)証明書は、施設等利用給付認定の際の資料となるため、学校等の担当者が事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、担当者に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

(※1)それぞれ学校教育法第1条に規定する学校、同法第124条に規定する専修学校、同法第134条第1項に規定する各種学校を指す。

(※2)それぞれ職業能力開発促進法第15条の7に規定する公共職業能力開発施設において行う職業訓練または同法第27条第1項に規定する職業能力開発総合大学校において行う同項に規定する職業訓練、同法第27条第1項に規定する職業能力開発総合大学校において行う指導員訓練、職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律第4条第2項に規定する認定職業訓練を指す。