

在 園 ・ 通 園 証 明 書

大分市福祉事務所長 殿

令和 年 月 日

保 護 者 記 入 欄	ふりがな		
	保護者氏名		
	ふりがな		
	児 童 名		
	施設名	園	申込中 在園中

※申込中の場合は、第1希望園を記入してください。
※お子さんが2人以上の場合は、連名で記入してください。

所在地

施設名

印

代表者名

電話番号

() - -

※上記の欄をもれなく記入の場合、押印を省略できます

下記の内容について、相違ないことを証明します。

施 設 名			
施 設 種 別	幼稚園 ・ その他 ()		
ふりがな		生 年 月 日	
児 童 名		・ ・	
通 園 状 況	通 園 中 ・ 通 園 予 定		
契 約 日 (予 定)	年 月 日 ~		
通 園 日 (予 定)	毎週 月 火 水 木 金 土 曜日 ※通園日を○で囲むこと。	週 日	
通 園 時 間	時 分 ~ 時 分		

※通園状況が「通園予定」の場合は、再度同証明の提出等をお願いすることがあります。

在園・通園証明書の記入要領について 施設用説明資料

在 園 ・ 通 園 証 明 書

大分市福祉事務所長 殿

令和 6 年 11 月 25 日

保 護 者 記 入 欄	ふりがな	おおいた けんいち	
	保護者氏名	大分 健一	
	ふりがな	おおいた うみ	
	児 童 名	大分 海	
施設名	おおいた保育 園 申込中 在園中		

※申込中の場合は、第1希望園を記入してください。

※お子さんが2人以上の場合は、連名で記入してください。

所在地 大分市大字〇〇 △番地

施設名 〇〇学園 印

代表者名 園長 豊後 太郎

電話番号 (097)-〇〇〇-□□□□

※上記の欄をもれなく記入の場合、押印を省略できます。

こちらは保護者と同居している児童が、子ども・子育て支援新制度に未移行の私立幼稚園、または親子通所が必要な障がい児通所施設等に通園されていることを、その施設に証明していただく証明書となります。

この証明の記載内容について確認が可能な連絡先をご記入ください。

下記の内容について、相違ないことを証明します。

施 設 名	〇〇学園	
施 設 種 別	幼稚園 ・ その他 (障がい児通所施設)	
ふりがな	おおいた だいち	
児 童 名	大分 大地	R 2 ・ 5 ・ 26
通 園 状 況	通 園 中 ・ 通 園 予 定	
契 約 日 (予 定)	令 和 7 年 4 月 1 日 ~	
通 園 日 (予 定)	毎週 月 火 水 木 金 土 曜日	週 5 日
※通園日を○で囲むこと。		
通 園 時 間	13 時 00 分 ~ 17 時 00 分	

※通園状況が「通園予定」の場合は、再度同証明の提出等をお願いすることがあります。

こちらの証明の提出が必要な幼稚園は、子ども・子育て支援新制度に未移行の私立幼稚園のみです。

新年度より通園予定の場合は、現時点でわかる範囲の状況でご記入ください。

お問い合わせ先

●大分市子ども入園課 入所・入園担当班

TEL 097-537-5794

●大分市子ども入園課 管理担当班

TEL 097-537-5789