

令和 年 月 日

里庄町教育委員会 殿

申請者（保護者）住所 _____
氏名 _____

医師、地区民生委員等の証明申請書

（保育の必要性の理由が「介護や看護」の場合必要）

下記のことについて、相違ないことを証明願います。

証明を受けたい事項

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

_____ (印)

在籍幼稚園 <input type="checkbox"/> 東 <input type="checkbox"/> 西	園児名		本人 (申請者) との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()

(不足分はコピーしてお使いください。)