様式第５号の３（第３条の２関係）

通園証明書

年　　月　　日

　（保護者氏名）　様

幼稚園等　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長名　　　　　　　　　　　印

　下記の乳幼児は、当施設に通園（通所）していることを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 乳幼児氏名 | 生年月日 | 在園等期間 |
|  |  | 　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |