

通 園 証 明 書

年 月 日

様

住所
施設名
施設長氏名

印

下記児童は、当施設に通園（通所）していることを証明します。

記

	児童氏名	生年月日	在園期間
1			~ 年 月 日 年 月 日
2			~ 年 月 日 年 月 日
3			~ 年 月 日 年 月 日
4			~ 年 月 日 年 月 日