証　明　願

年　　月　　日

伊 勢 原 市 長　　殿

住　所 伊勢原市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のことについて、証明願います。

1　証 明 内 容　＿＿＿＿児童の非在園状況について＿＿＿＿

2　証 明 時 期　＿＿＿＿年　　月　　日　現在＿＿＿＿

3　児　童　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4　児童生年月日　＿＿＿＿年　　月　　日＿＿＿＿

5　保 護 者 氏 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

6　連　絡　先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿