

# 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 \_\_\_\_\_