就　学　証　明　書

［保護者記載欄］（この欄のみ保護者が記載）

留守家庭児童会室名	枚方市立　　留守家庭児童会室		
児童氏名		学　　年	※利用希望年度の学年を記入してください。 年
氏　　名		続　　柄	
住　　所	枚方市		
通学時間	片道平均　　時間　　分		

［証明欄］**下欄はすべて就学先が記載してください。**

就学形態	１．専門学校生　　２．職業訓練生 ３．その他（　　）	
就学期間	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日	
就学日数	１か月 ＿＿＿＿日　　※日数を記入してください。	
就学時間	月～金曜日　：　　時　　分 ～　　時　　分 （備考）※実習時や補習等で上記時間を越えることがある場合は、その詳細を記入してください。	
就学時間数	１か月 ＿＿＿時間＿＿＿分 ※合計の時間数を記入してください。	
就学地	名　　称 所在地 電話番号	 （　　）

（あて先）
枚方市教育委員会
教　育　長

上記のとおり証明します。　　令和　　年　　月　　日

証明者　所在地
事業所名
事　業　主
電話番号　　（　　）

※ 本証明書は、枚方市立留守家庭児童会室の入室資格を確認するために提出をお願いしています。
留守家庭児童会室の入室要件は、１か月あたり 64 時間以上就学していることです。

※ 訂正がある場合は、必ず事業所の担当者の訂正印を押印してください。

※ 消えるペンや鉛筆での記入、記入漏れ、不備がある場合、申請は受理されません。

※ 就学時間の確認のため、就学カリキュラム・時間割等の追加書類を提出してください。