

様式第2号（第5条関係）

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 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |