様式第２号（第５条関係）

北塩原村保育所通所証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通所児童 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 通所の状況（通所した日を○で囲んでください。） |
| 年　月分　　　 | １　２　３　４　５　６　７　８　９　10　11　12　13　14　15　1617　18　19　20　21　22　23　24　25　26　27　28　29　30　31　 | 日間 |
| 　　年　月分　 | １　２　３　４　５　６　７　８　９　10　11　12　13　14　15　1617　18　19　20　21　22　23　24　25　26　27　28　29　30　31　 | 日間 |
| 　　年　月分　 | １　２　３　４　５　６　７　８　９　10　11　12　13　14　15　1617　18　19　20　21　22　23　24　25　26　27　28　29　30　31　 | 日間 |
| 合計 | 日間 |

　北塩原村長　様

上記のとおり通所したことを証明します。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保育所名
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞