

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		年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
2		年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
3		年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
4		年 月 日	年 月 日～ 年 月 日