

様式G

親子通園証明書

吹田市長 宛

下記のとおり、保護者が児童に付き添い通園していることを証明します。

記

児童氏名	
児童生年月日	
付き添い保護者	
付き添い開始日	年 月 日
付き添い日数	週 日
施設における 付き添い時間	: ~ :

証明日 年 月 日

所在地

施設名

施設長名

《問合せ先》

〒564-8550
吹田市泉町1丁目3番40号
吹田市児童部保育幼稚園室 入園グループ
直通電話 06-6384-1592