

通園証明書

年 月 日

西桂町長 殿

住所
施設名
施設長氏名 印

下記児童は、等施設に通園（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
2			年 月 日 ～ 年 月 日
3			年 月 日 ～ 年 月 日
4			年 月 日 ～ 年 月 日