

授業日程証明

受講者 氏名

住所 浦添市

在学予定期間 平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで

	月	火	水	木	金	土
(時刻)						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

この学生が上記の時間割(カリキュラム)のとおり受講(研究)している事を証明します。

令和 年 月 日

学校等名称

所在地

電話番号

指導教官名
(担任名)

印

※ここでの学生とは、国公立または学校法人の運営する学校などの学生をいいます。
時間割(カリキュラム)の内容は、学校などで受講・研究している内容を記入すること。自習時間は含まない。

保護者 記入	児童名	(歳)	入所保育所または 第1希望保育所		
		(歳)			
		(歳)			
	生年月日	平成・令和 年 月 日	在園状況		(新規申込 ・ 在園児)
		平成・令和 年 月 日			(新規申込 ・ 在園児)
		平成・令和 年 月 日			(新規申込 ・ 在園児)

※この授業日程証明書に関するお問い合わせ 浦添市役所 保育課 098-876-1234(内線3622)