

様式第 2 号（第 6 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦型）

伊豆の国市幼稚園等遠距離通園費助成
通園証明書

1 園児等

通園幼稚園等	クラス 年齢	園児等の 氏名	園児等の 住所
	歳児		

2 通園日数・長期休業期間中の預かり保育の利用日数※

	月	月	月	月	月	月	合計
日数	日	日	日	日	日	日	日

※長期休業期間中の預かり保育については施設等利用給付認定を受けている日数のみ

上記のとおり園児等が通園したことを証明します。

年 月 日

【証明者】

所在地

名 称

代表者

