**通　園　証　明　書**

年　　月　　日

豊島区長様

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(入園日～卒園予定日) |
| １ |  |  | 　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| ２ |  |  | 　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| ３ |  |  | 　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |

住　　所　：

園(施設)名 ：

園(施設)長名：　　　　　　　　　　　　　　印

電 話 番 号：