

証 明 書

下記の児童生徒を世話していることを証明します。

児童生徒住所	会津若松市
児童生徒氏名	
生年月日	平成 年 月 日生まれ
保護者氏名	

申請月日 平成 年 月 日

世話人住所 会津若松市

世話人氏名 _____ 印

連絡先電話番号 0 - -

児童生徒との続柄 _____

会津若松市教育委員会教育長 様