（該当するいずれかに☑をお願いします）

□　在　籍　証　明　書

（障がい福祉課様式）

　障害児通所支援（放課後等デイサービス用）

□　利　用　証　明　書

（保護者記入欄）

児　童　名

生 年 月 日　　　　　　　年　　月　　日生

学　 　　年　　第　　　　学年

住　　 　所

保 護 者 名

上記の者は、令和　　年　　月　　日現在、

* 特別支援学級（種別：　　　　　　）に在籍していることを

証明します。

* 通級指導教室（　　　　　小学校・中学校　　　　教室）を

利用していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

学校名

校長名

印