

町内会加入証明書

令和 年 月 日

_____町内会長 様

次の事項を証明願います。

氏名 _____

| | |
|---------------|--------------------|
| 氏 名 (家族全員) | |
| 住 所 | 加古川市 |
| 証 明 事 項 | 上記の者は、 町内会に加入している。 |
| 証 明 理 由 | 加古川市立 小・中学校 就学のため。 |
| 提 出 先 | 加古川市教育委員会 学務課 |

上記のとおりであることを証明します。

令和 年 月 日

_____町内会長

_____ (印)

※ 町内会を退会した場合は保護者が学務課へ届け出てください。