|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望（在園）する施設名 | 歳児 | 児童名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（京田辺市）

様式501-1001-10

**職業訓練証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 訓練体制 | （　　）日／週　　月・火・水・木・金・土・日（該当する曜日に○を）午前　　時　　分　～　午後　　時　　分 |
| 訓練期間 | 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |
| 上記のとおり、相違ないことを証明します。　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　印　　　 　　　　　　　　　　　　　 |