

(京田辺市)
様式 501-1001-10

希望（在園）する施設名	歳児	児童名

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