

保育の必要性を確認するために在学証明書と併せてカリキュラム表または本確認表を提出してください。
また、就学の内容に変更があった場合は、その都度、再提出してください。

利用施設名		児童氏名		生年月日 (和暦)	H・R	年	月	日
					H・R	年	月	日

就学時間確認表

宇部市長 様

令和 年 月 日

※市より確認の連絡をすることがありますので、
電話番号は必ず記入してください。

所在地

※訂正する場合は、二重線の上に記入者の署名
をしてください。(署名訂正)

学校名

※修正ペン等は使用しないでください。

記入者名

記入者
連絡先

下記のとおり就学しています。

(フリガナ)								
就学者氏名								
就学日数等	就学日数	就学時間 ※休憩時間含む・残業含まない				1か月の合計就学時間		
	月平均 _____ 日	×	1日平均 _____ 時間 _____ 分	=	1か月 _____ 時間 _____ 分			
	時間割	月	時	分	～	時	分	<input type="checkbox"/> 休日
		火	時	分	～	時	分	<input type="checkbox"/> 休日
		水	時	分	～	時	分	<input type="checkbox"/> 休日
		木	時	分	～	時	分	<input type="checkbox"/> 休日
		金	時	分	～	時	分	<input type="checkbox"/> 休日
		土	時	分	～	時	分	<input type="checkbox"/> 休日
日		時	分	～	時	分	<input type="checkbox"/> 休日	
その他付記事項								

※記入についてご不明な点は、宇部市保育幼稚園課(0836-34-8327)にお問い合わせください。

【R5.10改訂】