

同居・居住証明書

かほく市教育委員会 宛

下記児童生徒が同居・居住していることを証明します。

対象児童生徒	ふりがな	
	氏 名	
	続 柄	(保護者から見て)
	生年月日	平成 年 月 日
	居住地 (同居人の住所)	〒 9 2 9 -
申請者(保護者)	ふりがな	
	氏 名	
	居 住 地	〒 -
	連 絡 先	
同居人・所有者	ふりがな	
	氏 名	
	児童生徒との関係	
	同居・居住期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
	電話番号 (携帯電話)	0 7 6 - - (- -)
備考		

※同居人・所有者の方に教育委員会から問い合わせを行う場合があります。

上記記載事項に虚偽の内容があった場合、すみやかに教育委員会の指示に従います。

令和 年 月 日

保護者署名 _____