

施設等在籍・退所証明書

下記の児童が、当施設等に（ 在籍している ・ 在籍していた ）ことを証明します。

※選択肢がある場合は、いずれかを○で囲んでください。

児 童 名	
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日
施設等の区分	児童養護施設 ・ ファミリーホーム ・ 里親家庭
在 籍 期 間	(西暦) 年 月 日から (西暦) 年 月 日まで ・ 在籍中
施 設 等 名 里 親 氏 名	
施 設 等 住 所 里 親 住 所	
電 話 番 号	

(西暦) 年 月 日

【施設等の場合】

代表者職・氏名 _____ 印 _____

【里親の場合】

里親氏名 _____ 印 _____

所管児童相談所名 _____