（別紙様式３）

記号第　号

令和　年　月　日

熊本県教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和７年度（２０２５年度）通所証明書

令和７年度（２０２５年度）不登校児童生徒に対する経済的支援推進事業補助金交付要領第３条の規定により、下記のとおり証明します。

記

１　通所児童生徒

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏名・生年月日 |  | 　　 年　　 月　　 日生 |
| 学校名・学年組 | 　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　年　　　組 |

２　通所する施設の名称・通所期間（通所予定期間）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 | 　 |
| 令和７年度通所期間（通所予定期間） | 令和　　　年　　　月　　～　令和　　　年　　　月まで　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　か月間 |