

(通勤・通学・通院・通所) 証明書

住 所 札幌市 区 _____

市営住宅 _____ 団地 _____ 棟 _____ 号室

通う方の氏名 _____

上記の者は、下記の期間、(通勤・通学・通院・通所) していることを証明します。

開 始 時 期 平成・令和・西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日から

(通学・通院・通所の場合、ご記入ください。)

通学・通院・通所を要する期間 (○で囲んでください。)

- ・ 1年以上
- ・ 半年以上1年未満
- ・ 半年未満

通学・通院・通所の頻度 (○で囲んでください。)

- ・ 週1回以上
- ・ 週1回未満
- ・ 月____回

年 _____ 月 _____ 日

証明者 (会社名・学校名・病院名・施設名) (代表者)