様式第７－２号

　　　　　　　　　　　通学交通費

　　　　　　　　**証　　明　　書**

職業補導費

￥

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月分

　ただし，　　　年度　　　　　　　　　　　　　　　交　通　費 として

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　・四半期分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月　　　別 | 児　　童　　名 | 月額 | 合　　　計　　　額 |
| 月 |  | 円 | 円 |
| 月 |  | 円 | 円 |
| 月 |  | 円 | 円 |
| 合　　　計 | 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　 | 円 |

内　　訳

　上記のとおり証明します。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長（里親）名

※　法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合には、記名押印してください。