

同居証明書

令和 年 月 日

調布市教育委員会 宛て

下記の児童・生徒が同居していることを証明します。

内容に変更が生じた場合には、すみやかに調布市教育委員会及び就学校へ報告いたします。学校生活に係る保護者の責任については、保護者と預かる者（同居する者）とは同等の責任を負うことに了承いたします。

※原則、「預かる者（同居する者）」に記載の方ご自身がご記入ください。

対象児童・生徒	フリガナ		
	氏 名		
	保護者との続柄		
	同居する期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
	生年月日	平成 年 月 日（ 年生）	
保護者	フリガナ		
	氏 名		
	電話番号 (日中連絡可能な連絡先)		
預かる者（同居する者）	フリガナ		
	氏 名	印	
	児童・生徒との関係		
	住所	調布市	
		建物名・部屋番号等	
電話番号 (日中連絡可能な連絡先)			
備考	※対象児童・生徒のパスポート及び預かる者（同居する者）の本人確認書類 (自動車運転免許証等)を添付してください。		

添付書類

☐ 対象児童・生徒のパスポート

☐ 預かる者（同居する者）の本人確認書類

記入例

同居証明書

令和 年 月 日

調布市教育委員会 宛て

下記の児童・生徒が同居していることを証明します。
内容に変更が生じた場合には、すみやかに調布市教育委員会及び就学校へ報告いたします。学校生活に係る保護者の責任については、保護者と預かる者（同居する者）とは同等の責任を負うことに了承いたします。

※原則、「預かる者（同居する者）」に記載の方ご自身がご記入ください。

対象児童・生徒	フリガナ	チョウフ タロウ	
	氏 名	調布 太郎	
	保護者との続柄	子	
	同居する期間	●年 6月 20日 ～ ●年 7月 20日	
	生年月日	平成 ●年 1月 1日（小学●年生）	
保護者	フリガナ	チョウフ ハナコ	
	氏 名	調布 花子	
	電話番号 （日中連絡可能な連絡先）	042-481-7474	
預かる者（同居する者）	フリガナ	チョウフ コロウ	
	氏 名	調布 吾郎	
	児童・生徒との関係	祖父	
	住所	調布市小島町 2-36-1	
		建物名・部屋番号等	教育会館 201
電話番号 （日中連絡可能な連絡先）	042-481-7473		
備考	※対象児童・生徒のパスポート及び預かる者（同居する者）の本人確認書類 （自動車運転免許証等）を添付してください。		

添付書類

- ☐ 対象児童・生徒のパスポート
- ☐ 預かる者（同居する者）の本人確認書類