

第2号様式（第2条関係）

証 明 書

住 所 座間市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 年齢 \_\_\_\_\_

上記の者は、座間市交通遺児修学金支給条例第2条に規定する交通遺児であることを証明します。

平成 年 月 日

民生委員 \_\_\_\_\_ (印)

学 校 長 \_\_\_\_\_ (印)

(注) 証明者は民生委員若しくは学校長のいずれか一方で可