

年 月 日

明 石 市 長 様

氏名 _____

出欠状況報告書

以下のとおり報告します。

フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏 名			(歳)
養成機関名			

養成機関証明欄	
※上記の者の 年 月の出欠状況は、以下のとおりであることを証明します。	
養成機関名	_____
・出席を要する日数	<input type="text"/> 日
・出席した日数	<input type="text"/> 日