

相模原市長 殿

証明日:西暦_____年_____月_____日
学校名:_____
代表者名:_____
所在地:_____
電話番号:_____ - _____
担当者名:_____

証 明 書

令和8年6月30日時点において、下記の児童・生徒が以下の要件を満たしていることを証明します。

児童・生徒氏名:_____
生 年 月 日:_____
住 所:_____
在 籍 学 校 名:_____
学 年 ・ ク ラ ス:_____

【対象要件】(該当する項目□にチェックをしてください)

令和8年度6月30日時点で、①～②までの全てを満たす児童生徒

- ① 令和8年度の学校で実施した定期健康診断(内科・歯科)を未受診である
未受診検診科目(該当に○): []内科検診 []歯科検診
- ② 以下のいずれかに該当する
- ア 学校教育法施行規則に基づく欠席が6月中に7日以上ある(忌引・出席停止等は欠席に含みません)
欠席日数:_____日 (該当する場合記入)
- イ 令和7年度の学校での定期健康診断において、上記②に該当する未受診の検診科目(内科・歯科)と同じ検診を未受診である
未受診検診科目(該当に○): []内科検診 []歯科検診
- ウ 令和8年度に公共機関への通室・通所、フリースクール通学または ICT 活用を行っている。
該当項目:_____

※鉛筆や消えるボールペン等での記入は無効です。

※記載内容の確認のため、教育委員会から学校等に問い合わせる場合があります。

※本証明書の内容について、在籍学校等に無断で作成し、又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。