

# 保 育 室 等 在 室 証 明 書

平成 年 月 日

和光市長 宛

下記の児童を保育していることを証明いたします。

住 所	
保 護 者 名	
児 童 名	
保育開始年月日	年 月 日より
月 額 保 育 料	・有償 月額 円 (1日 円、1時間 円) ・無償
保 育 状 況 (曜日毎に記入してください。)	月曜日 時 分から 時 分まで
	火曜日 時 分から 時 分まで
	水曜日 時 分から 時 分まで
	木曜日 時 分から 時 分まで
	金曜日 時 分から 時 分まで
	土曜日 時 分から 時 分まで
備 考	

受 託 者  保育室  保育ママ  幼稚園  ベビーシッター  
 友人  その他 ( )

所在地または住所 \_\_\_\_\_

施 設 名 \_\_\_\_\_  
代 表 者 名 \_\_\_\_\_  
(個人の場合は氏名) \_\_\_\_\_ 印

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

※この証明書は、保育園入園事務のために使用するものです。  
※不明な点など内容について、直接照会させていただくことがあります。