

保育室等在室証明書

和光市長 宛

下記に相違ないことを証明いたします。

住 所	和光市				
保護者氏名					
受託児童名			(西暦	年	月 日生)
			(西暦	年	月 日生)
保育実施期間 (契約期間)	西暦	年	月 日	～西暦	年 月 日
契 約 日	西暦	年	月 日		
月額保育料	有償	月額	_____円		
		(1日	_____円	(1時間	_____円
保 育 状 況	月曜日	時	分	～	時 分まで
	火曜日	時	分	～	時 分まで
	水曜日	時	分	～	時 分まで
	木曜日	時	分	～	時 分まで
	金曜日	時	分	～	時 分まで
	土曜日	時	分	～	時 分まで
受託者	<input type="checkbox"/> 保育室 <input type="checkbox"/> 保育ママ <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
施設受入年齢	歳児クラス ～		歳児クラスの年度末まで		
備 考	※事業所内保育所に該当する場合は、当該児童が『認可外扱い』『企業主導型』のいずれかをご記入ください。				

証明日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所在地または住所

施 設 名 _____

代 表 者 氏 名 _____ 印

電 話 番 号 _____

- ※ 訂正がある場合は、必ず訂正印を押印してください。修正液等による訂正は無効とします。
- ※ この証明書は保育所入所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、受託者へ直接照会させていただくことがあります。
- ※ 保護者就労等により、児童が保育を必要とする状況で、1日4時間以上かつ1ヶ月当たり12日以上預けている場合、提出の対象となります。
- ※ 育児休業中の在室は利用調整時の優先保育の事由に該当しません。

保護者記入欄	
フリガナ	
児童名	
施設名	保育園 (申込)
生年月日	年 月 日
認定番号	
受付番号	