

# 届出保育施設への入所にかかる証明書

(あて先) 水巻町長

保護者記入欄		
児童氏名	( 年 月 日生)	保育施設名
保護者氏名	続柄：児童の( )	

※申込中の場合は第1希望の保育所をご記入ください。

## 事業所記入欄 ※申込者本人が記入した場合は無効となります。

上記の児童は、次のとおり当認可外保育施設へ入所していることを証明します。

入所年月日	年 月 日
入所理由 (具体的に記入してください)	
利用頻度 (あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください)	<input type="checkbox"/> 固定 月・火・水・木・金・土・日 (該当曜日に○をしてください) <input type="checkbox"/> 必要に応じて 週( )日 または月( )日程度
料金体系 (あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください)	<input type="checkbox"/> ( )円 / 時間・日・週・月 (該当するものに○をしてください) <input type="checkbox"/> その他 ( )
直近1か月の利用状況	年 月 の状況 利用日数 ( )日間 料金( )円
証明年月日	所在地
年 月 日	施設名称・代表者
	電 話
	(記入担当者氏名 電話 )

※この証明書は、教育・保育給付認定および利用調整(選考)の際の資料となるため、施設の担当者が事実のとおりにご記入ください。記入漏れ等がある場合は担当者に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

【記入例】

届出保育施設への入所にかかる証明書

(あて先) 水巻町長

保護者記入欄		
児童氏名	水巻花子 (令和〇年〇月〇日生)	保育施設名
保護者氏名	水巻太郎 続柄：児童の(父)	水巻〇〇保育所(園)

※申込中の場合は第1希望の保育所をご記入ください。

事業所記入欄 ※申込者本人が記入した場合は無効となります。

上記の児童は、次のとおり当認可外保育施設へ入所していることを証明します。

入所年月日	令和〇年〇月〇日
入所理由 (具体的に記入してください)	両親ともに就労しているため
利用頻度 (あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください)	<input type="checkbox"/> 固定 月・火・水・木・金・土・日 (該当曜日に〇をしてください) <input checked="" type="checkbox"/> 必要に応じて 週(5)日 または 月(20)日 程度
料金体系 (あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください)	<input checked="" type="checkbox"/> (50,000)円 / 時間・日・週 月 (該当するものに〇をしてください) <input type="checkbox"/> その他 ( )
直近1か月の利用状況	令和 〇年 12 月の状況 利用日数 (20)日間 料金 (50,000)円

証明年月日	所在地	水巻町頃末北一丁目〇番〇〇号
令和〇年〇〇月〇〇日	施設名称・代表者	〇〇保育園 施設長 △△△△
	電話	093-201-0000
	(記入担当者氏名	〇〇〇〇 電話 201-0000 )

※この証明書は、教育・保育給付認定および利用調整(選考)の際の資料となるため、施設の担当者が事実のとおりにご記入ください。記入漏れ等がある場合は担当者に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。