

# 保育室等在園証明書

伊奈町長 宛

下記の児童を保育していることを証明します。

保護者記入欄	児童氏名	
	児童生年月日	年 月 日生
	保護者氏名	
	住所	
施設記入欄	保育開始年月日	開始年月日： 年 月 日から 終了年月日： 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 現在も利用中
	施設種類	<input type="checkbox"/> 事業所内保育施設 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> ベビーホテル <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 転入予定の方で町外の保育施設に入所中
	保育料	月額 円
	直近3か月の利用状況	月分 日利用 月分 日利用 月分 日利用
	保育状況	月 火 水 木 金 土 日 ※保育している曜日に○をつけてください。 時 分 ~ 時 分まで または 時 分 ~ 時 分まで

証明日 令和 年 月 日

施設所在地

施設名

代表者氏名

印

電話番号

※この証明書は、保育施設の利用調整のために使用するものです。