

保 育 室 等 在 園 証 明 書

年 月 日

朝霞市長 宛

下記の児童を保育していることを証明いたします。

記

保 護 者 住 所			
保 護 者 氏 名			
<small>ふりがな</small> 児 童 氏 名 生 年 月 日	年 月 日 生		
保育開始年月日	年 月 日から		
利 用 形 態	<input type="checkbox"/> 月極 <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
※月極利用の場合 受入可能期限	年 月 日まで ※期限の延長が可能な場合、最長の期限		
保 育 料	<input type="checkbox"/> 有償	利用保育時間	1か月当たり 時間
	<input type="checkbox"/> 無償		
備 考			

- 受 託 者
- 保育施設【認可・認可外】 幼稚園（特定教育・保育施設以外）
 - ベビーシッター 親 族 友人・知人
 - その他（ ）

所 在 地 又 は 住 所 _____

施 設 名 _____

代 表 者 名 _____ 印
 （個人の場合は氏名）

電 話 番 号 _____

※この証明書は、保育所等の利用調整申請のために使用するものです。
 ※朝霞市指定家庭保育室の月極利用者は、この書類の提出の必要はありません。
 ※一時保育利用者で保育時間が月64時間以上の場合、この書類の提出が必要です。
 ※上記内容について、朝霞市職員が施設等へ利用実態の調査を行うことがあります。
 調査の結果、常態的な利用が確認できなかった場合は、加点を取り消すことがあります。