

受託証明書

令和 年 月 日

狛江市長 宛て

証明者

所在地

事業所名・代表者名

個人受託者氏名

印

電話番号

次のとおり、児童を保育していることを証明します。

児童住所	
保護者氏名	
児童氏名	
児童生年月日	年 月 日 (歳)
受託期間	<input type="checkbox"/> 受託中 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 年 月 日まで
受託日	月・火・水・木・金・土・日(週__日)
受託時間	時 分から 時 分まで(1日__時間__分)
受託場所	<input type="checkbox"/> 施設(保育室・保育ママ・幼稚園・勤務先保育室) <input type="checkbox"/> 保護者宅 <input type="checkbox"/> 受託者宅
保育料	1か月・1日・1時間 円
施設の種類	<input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 家庭福祉員 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> 院内保育所 <input type="checkbox"/> その他()
東京都等の自治体への届出年月日	年 月 日
廃園・認可移行等の施設の状況の変更により継続通園が不可能になる場合	理由 () により、令和__年__月以降の通園はできません。
備考	

この証明書は、保育所等入所利用調整事務に使用するものです。内容の確認のため、担当の方に照会させていただくことがあります。

【市役所記入欄】※復職証明書の提出
※復職(予定)日

済・未(月 日提出予定)
令和 年 月 日