

年 月 日

# 保育受託証明書

証明者 所在地

施設名

代表者名 (押印不要)

電話番号

※本証明書は、保育所等の入所に使用するもので、その他の目的のために使用することはありません。

※証明内容について照会させていただく場合があります。

以下のとおり証明します。

## 【証明者の方へ】

該当区分に必ずチェックしてください。

施設区分	<input type="checkbox"/> 東京都認証保育所 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業( <input type="checkbox"/> 従業員枠 <input type="checkbox"/> 地域枠) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設(託児所等)		
	<input type="checkbox"/> 保育ママ <input type="checkbox"/> 緊急1歳児		
国・都道府県・区市町村への届出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	受入年齢	歳児～ 歳児
児童氏名		生年月日	年 月 日 (歳児)
保育開始日	年 月 日から	契約期間	年 月 日～ 年 月 日
利用日数	週 日	保育時間	時 分 から 時 分 まで
<input type="checkbox"/> 月額費用 円 <input type="checkbox"/> 日額費用 円 <input type="checkbox"/> 時間単価 円 <input type="checkbox"/> 無償			
備考			

## 【保護者記入欄】

住所	日野市
フリガナ	
保護者氏名	
連絡先	
フリガナ	
児童氏名	生年月日 年 月 日