

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		