

令和 年 月 日

日野市保育施設保育未実施証明交付申請書

(あて先) 日野市長

申請者(保護者)住所

氏名

下記の申込児童が、希望保育施設に入園できなかったことを証明願います。

記

申込児童	氏名
	生年月日 年 月 日
証明期間	年 月 ～ 年 月