

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"/> 認可保育所 <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					
※認可保育所の場合は記載不要					
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	