

年 月 日

保 育 受 託 証 明 書

(あて先) 日野市長

証明者 所在地

施設名

代表者名 (押印不要)

電話番号

※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	☐ 認可保育施設(日野市外) ☐ 東京都認証保育所 ☐ 企業主導型保育事業 ☐ 認可外保育施設(託児所等) ☐ 保育ママ ☐ 緊急1歳児等 ☐ その他()				
国・都道府県・区市町村への届出	☐ 有 ☐ 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	
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	