

認可外保育施設等の利用証明書

和泉市長 あて

市受付年月日

●保護者記入欄

(ふりがな) 児童氏名		生年月日(H・R) 年 月 日生
(ふりがな) 保護者氏名		続柄:児童の()
(ふりがな) 利用施設等名称		
利用理由 (求職中または 育休中除く)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	

●事業所記入欄(申請者本人が記入した場合は無効)

上記児童について、下記のとおり認可外保育施設等を利用していることを証明します。

利用施設・事業名			
事業形態	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> 職場内託児所等 <input type="checkbox"/> その他()		
利用施設所在地・連絡先	TEL:		
利用開始年月日	年 月 日 から(現在も利用していること)		
利用状況 (該当欄にチェックし、必要 事項を記入してください)	1日あたりの利用時間:()時間 × 1月あたりの利用日数:()日 1月あたりの利用時間:()時間		
※上記児童は、本保育施設を月極で利用している。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (月極利用かつ1月あたり64時間以上利用している場合のみ、入所選考における加点対象になります。)			
証明年月日	所在地		
令和 年 月 日	施設名称・代表者		印
	連絡先		
	記入担当者	連絡先	

(注)この証明書は、保育の利用調整の際の資料となるため、施設の担当者が事実のとおりにご記入下さい。記載内容については、必要に応じ、担当者に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、本証明は無効となります。