

認可外保育施設等の利用証明書

こども未来室長 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	年	月	日生
(ふりがな) 保護者氏名	印	続柄:児童の()			
(ふりがな) 利用施設等名称					
利用理由 (求職中は除く)	<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				
年 月 日	施設名称・代表者				印
	連絡先				
	記入担当者		連絡先		

(注1)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することがあります。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。

(注2)保育を行うことを目的とする施設で都道府県や市町村が認可している認可保育所以外の施設のうち、児童福祉法第59条の2第1項の規定により都道府県知事等へ届出している施設が加点対象になります。