

保育施設等利用証明書

堺市 保健福祉総合センター所長 殿

令和 年 月 日

施設名

代表者氏名

施設所在地

担当者名

電話番号

次のとおり、児童が利用していることを証明します。

【該当箇所に☑を、該当項目に必要事項をご記入ください。】

保護者	住所	
	氏名	
該当児童	氏名	(年 月 日生)
		(年 月 日生)
		(年 月 日生)
利用内容等	種別	<input type="checkbox"/> 認定こども園(1号認定) <input type="checkbox"/> 認定こども園(2号・3号認定) <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園(新制度移行) <input type="checkbox"/> 地域型保育事業(家庭的保育、小規模保育など) <input type="checkbox"/> 私学助成幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> その他()
	契約期間	年 月 日 から 年 月 日まで
	利用時間	時 分 から 時 分 まで
	利用日数	月 ・ 週 日間(は除く)
	保育料	月額 ・ 日額 ・ 時間額 円

記入上の注意

*施設の方へ

- この証明書には代表者印の押印欄はありませんが、押印いただいても差し支えありません。
- 確認のため貴施設担当者の方に照会させていただくことがあります。

*保護者の方へ

- 虚偽の記載を行った場合には、申込者の利用決定を取り消す場合があります。
- 保護者の方が施設に無断で作成または改変を行ったときには、刑法(有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪または私電磁的記録不正作出罪)の罪に問われる場合があります。

※他の資料(保育料の領収書等)で「施設名」「該当児童」「契約期間」「利用時間」「利用日数」が確認できる場合は、本書の提出は必要ありません。

[区役所使用欄]