

## 保育受託証明書

<保育施設記入欄>

（宛先）小金井市長

発行日 年 月 日

下記のとおり、保育していることを証明します。

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

記入担当者名

※事業所印が無いものは無効です。

事業所印

下記の証明内容について、問合せする場合がありますので、ご了承ください。

保護者	住所	小金井市 町 丁目 番 号		
	父		母	
受託児童	氏名	( 年 月 日生)		
	氏名	( 年 月 日生)		
	氏名	( 年 月 日生)		
受託開始日	年 月 日	[ 契約日：□ 年 月 日から ] □受託開始日に同じ		
施設の年齢制限	<input type="checkbox"/> 有 ( 歳児クラスまで) <input type="checkbox"/> 無 (就学前まで保育可能)			
契約日数	月・火・水・木・金・土・日 (週 ___ 日、月 ___ 日)			
契約時間	午前 時 分から 午前 時 分まで (1日 時間 分) 午後			
保育場所	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 保護者宅 <input type="checkbox"/> 受託者宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
施設種別	<input type="checkbox"/> 認可 <input type="checkbox"/> 認証 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 家庭福祉員 <input type="checkbox"/> 保育室 <input type="checkbox"/> 企業内保育施設 <input type="checkbox"/> その他の認可外 ( ) ※ 年齢制限： <input type="checkbox"/> 有 ( 歳児クラスまで) <input type="checkbox"/> 無 (就学前まで利用可能)			
利用料金	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 時間単位			_____ 円
直近3か月の利用状況	利用日数	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	利用料金	円	円	円

※ 記載内容の訂正については、記入担当者の訂正印を押印してください。無い場合は、無効となります。

<申請者記入欄>

（宛先）小金井市長

記入日 年 月 日

申請児童名		生年月日	年 月 日生 ( 歳 か月)
申請児童名		生年月日	年 月 日生 ( 歳 か月)
申請児童名		生年月日	年 月 日生 ( 歳 か月)

- 本証明書に事業所印がない場合、本証明を無効とします。
- 記載内容の訂正に記入担当者の訂正印が無い場合は、無効となります。
- 本証明書に関連し、虚偽の申告が発覚した場合は、入園申請及び入園を無効（退園）とします。

上記に同意の上、申請します。

申請者署名 \_\_\_\_\_