（小金井市保育課☎042-387-9846）

保育受託証明書

＜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
申請児童名		生年月日	年　月　日生
申請児童名		生年月日	年　月　日生

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（保護者）名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜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

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。

施設名				
保護者	住所			
	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		□有（　　歳児クラスまで）　□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 午後　時　分から　午前 午後　時　分まで（1日　時間　分）		
保育場所		□ 施設　□ 保護者宅　□ 受託者宅　□ その他（　　）		
施設種別		□ 認証　□ 企業主導型　□ 家庭福祉員　□ 保育室 □ その他の認可外（　　）		

※　記載内容を訂正する場合は二重線で削除してください。修正液等による訂正は無効となります。