

定期利用保育申告書

＜申告者記入欄＞

(宛先) 小金井市長

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)

- ・ 提出日の属する月の前月までに、定期利用保育（1日4時間以上月平均12日以上）を3か月以上利用していない場合、本申告書は無効とします。
- ・ 直近1か月分の領収書の添付（原本持参の場合コピー可）がない場合、本申告書は無効とします。
- ・ 本申告書に関連し、虚偽の申告が発覚した場合は、入園申請及び入園を無効とします。
- ・ 本申告書の内容について、必要に応じて保育施設に照会します。

上記に同意の上、下記のとおり申告します。 申告者署名 _____ 印 _____

定期利用保育の提出日の属する月の前月までの3か月の利用状況							
※ 複数施設利用している場合、施設ごとに記載	利用施設名	利用実績申告欄					
		年 月分		年 月分		年 月分	
		日数	金額	日数	金額	日数	金額
	(1)	日	円	日	円	日	円
	(2)	日	円	日	円	日	円
	(3)	日	円	日	円	日	円
	(4)	日	円	日	円	日	円
	(5)	日	円	日	円	日	円
	月合計	日	円	日	円	日	円

3か月の利用日数の平均	日
-------------	---

問合せ先 小金井市保育課 電話042-387-9846 (直通)