

# 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	□ 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 時 分から 午前 時 分まで (1日 時間 分) 午後 時 分から 午後 時 分まで			
保育場所	□ 施設 □ 保護者宅 □ 受託者宅 □ その他 ( )			
施設種別	□ 認可 □ 認証 □ 企業主導型保育 □ 幼稚園 □ 家庭福祉員 □ 保育室 □ 企業内保育施設 □ その他の認可外 ( ) ※ 年齢制限: □ 有 ( 歳児クラスまで) □ 無 (就学前まで利用可能)			
利用料金	□ 月額 □ 日額 □ 時間単位 _____ 円			※月額の場合は延長料金を含まない金額
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とします。

上記に同意の上、申請します。

申請者署名 \_\_\_\_\_