

保育施設入所保留証明書 交付申請書

大阪市北区保健福祉センター所長 あて

令和 年 月 日

申請者(住所)

申請者(氏名)

入所申込児童(氏名)

(生年月日) 令和 年 月 日
西暦

次の使用目的・提出先は、該当項目に○印を付けるか、その他欄にご記入ください。

証明内容は、該当項目にチェック・記入してください。

使用目的： 育児休業延長・その他()

提出先： 勤務先・ハローワーク・その他()

証明内容： ☐ 1歳到達日の時点で利用保留中であること
☐ 1歳6ヵ月到達日の時点で利用保留中であること
☐ 令和 年 月 日時点で利用保留中であること

※以下は、大阪市使用欄となります

大北子第 号			
保育施設入所保留証明書			
児童氏名	(令和 年 月 日生)	保護者名 (納入義務者)	
住 所	☐ 上記申請者に同じ ☐ その他()		
入所申込日	令和 年 月 日	入所希望日	令和 年 月 日
希望保育施設 (申込日時点の第一希望)			
上記の者は、下記の☑した時点において、保育施設入所保留中であることを証明します。 ☐ 1歳到達日 ☐ 1歳6ヵ月到達日 ☐ 令和 年 月 日 令和 年 月 日 大阪市北区保健福祉センター所長			

※年度途中の入所選考は、利用開始希望月の前月5日(閉庁日の場合は翌閉庁日)までに受付を行い、前月の20日までに選考しています。