

# 認可外保育施設への入所にかかる証明書

(あて先) 保健福祉センター所長

保護者記入欄		
児童氏名	(平成 年 月 日生) (令和 年 月 日生)	施設・事業名
保護者氏名	続柄: 児童の( )	

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

※以下、事業所記入欄(申込者本人が記入した場合は無効となります。)

上記の児童は、次のとおり当認可外保育施設へ入所していることを証明します。

入所年月日	年 月 日
入所理由 (具体的に記入してください)	
委託頻度 (あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください)	<input type="checkbox"/> 固定 月・火・水・木・金・土・日 (該当曜日に○をしてください) <input type="checkbox"/> 必要に応じて 週( )日 または 月( )日 程度
料金体系 (あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください)	<input type="checkbox"/> ( )円 / 時間・日・週・月 (該当するものに○をしてください) <input type="checkbox"/> その他 ( )
直近1か月の委託状況	年 月 の状況 委託日数 ( )日間 受領料金 ( )円
証明年月日	所在地
令和 年 月 日	施設名称・代表者 印
	電話
	(記入担当者名 電話 )

注)この証明書は、保育の利用調整の際の資料となるため、施設の担当者が事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、担当者にお問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。

# 認可外保育施設への入所にかかる証明書

## 【 記 入 例 】

(あて先) 保健福祉センター所長

保護者記入欄		
児童氏名 <b>保育 次郎</b>	(平成令和) <b>30</b> 年 <b>4</b> 月 <b>3</b> 日生)	施設・事業名 <b>◆◆◆保育園</b>
保護者氏名 <b>保育 太郎</b>	続柄：児童の( <b>父</b> )	

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

※以下、事業所記入欄(申込者本人が記入した場合は無効となります。)

上記の児童は、次のとおり当認可外保育施設へ入所していることを証明します。

入所年月日	令和元年 7月 5日	
入所理由 (具体的に記入してください)	両親ともに就労しているため	
委託頻度 (あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 固定 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 (該当曜日に○をしてください) <input type="checkbox"/> 必要に応じて 週( )日 または 月( )日 程度	
料金体系 (あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください)	<input checked="" type="checkbox"/> ( 70000 )円 / 時間・日・週 <input checked="" type="checkbox"/> 月 (該当するものに○をしてください) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
直近1か月の委託状況	令和元年 8月 の状況 委託日数 ( 21 )日間 受領料金 ( 70000 )円	
証明年月日	所在地 <b>大阪市〇〇区〇〇1-2-3</b>	印
令和元年 9月 25日	施設名称・代表者 <b>◆◆◆保育園・施設長</b> ◇◇ ◇◇	
	電話 <b>06-XXXX-XXXX</b> (記入担当者名 〇〇 〇〇 電話 XXXX-XXXX )	

注)この証明書は、保育の利用調整の際の資料となるため、施設の担当者が事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、担当者にお問い合わせすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、不利益処分を受けることがあります。