

保育施設等入所保留証明書

児童氏名	都島 太郎	保護者名	都島 花子
	令和〇年×月〇日生		
住 所	大阪市△区××〇-〇-〇		
入所申込日	令和〇年×月×日	入所希望日	令和〇年△月△日
希望保育施設（第1希望）	△△保育園		
<p>上記の者は、次の時点（期間）において保育施設等入所保留中（見込み）であることを証明します。</p> <p><input type="checkbox"/> 1歳に達する日の翌日 <input type="checkbox"/> 1歳6か月に達する日の翌日 <input type="checkbox"/> 入所希望日から年度末まで <input type="checkbox"/> 令和〇年△月×日時点</p> <p>申請時にご希望された項目にチェックします</p> <p>令和〇年〇月〇日</p> <p>大阪市都島区保健福祉センター所長</p> <p>公印</p>			