

保育施設等利用保留証明願

大阪市淀川区保健福祉センター所長

記入日 令和 年 月 日

保護者 記入欄	住所			
	保護者氏名		電話番号	
	児童氏名		児童生年月日	年 月 日生
	提出先			
	使用目的			
	証明内容 (チェック・追記 してください)	<input type="checkbox"/> 1歳到達日の翌日時点で利用保留中であること <input type="checkbox"/> 1歳6か月到達日の翌日時点で利用保留中であること <input type="checkbox"/> _____年__月__日時点で利用保留中であること		

※未来時点の証明の場合、その前月の21日以降でなければ発行できません。
 ※郵送で提出される場合には必ず保留証明書返送用の切手を同封してください。

上記事項について証明をお願いします。

大淀保福第 号

保育施設等利用保留証明書

区役所 記入欄	児童氏名	平成・令和 年 月 日生	保護者氏名		
	住所				
	利用申込日	平成・令和 年 月 日	利用開始希望日	令和 年 月 日	
	令和 年 月入所の 利用調整における第1希望				
	<p>上記の者は、下記の○で囲んだ時点において、保育施設等の利用保留中であることを証明します。</p> <p>1歳到達日の翌日 1歳6か月到達日の翌日 年 月 日</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">大阪市淀川区保健福祉センター所長</p>				