

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	令和 年 月 日生
	提出先	勤務先・ハローワーク・その他 ()		
	使用目的	育児休業延長・その他 ()		
	証明内容 (右記のうち1 つにチェック・ 記入してください)	<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"/> 令和____年____月____日時点で利用保留中であること		

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			
	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。 1歳到達日の翌日 1歳6か月到達日の翌日 令和 年 月 日 令和 年 月 日 大阪市淀川区保健福祉センター所長			