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) | □ １歳到達日の翌日時点で利用保留中であること  □ １歳６か月到達日の翌日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 | | |

　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 | | | | |