認可外等保育施設在所証明書

　下記のとおり，児童が在所していることを証明いたします。

児童氏名：

生年月日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

入所日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

退所日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

利用頻度：１ヶ月　　　　　　　　日程度

　　　　：１日あたり　　　　　　時間

在所施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

在所施設所在地（住所）：

施設連絡先（電話番号）：

在所証明書　記入日：　　　　年　　　　月　　　　日

（担当者：　　　　　　　　　　　　）

※上記内容について，直接照会させていただく場合がありますので，あらかじめご了承願います。

◎提出先：阿見町役場１階　子ども家庭課　保育係（029-888-1111　内線708・117）

認可外等保育施設在所証明書

記入例

　下記のとおり，児童が在所していることを証明いたします。

児童氏名：　阿見　愛子

退所日が未定の場合は未記入で可。退所予定の場合は予定日を記入。

生年月日：　平成28　年　10　月　　9　日

入所日：　　平成30　年　　4　月　　1　日

退所日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

利用頻度：１ヶ月　　　　　20　日程度

　　　　：１日あたり　　　　6　時間

あみこどもハウス施設印

在所施設名：　あみこどもハウス　　　　　　　　　　印

在所施設所在地（住所）：阿見町阿見○○番地

施設連絡先（電話番号）：029-×××-△△○○

在所証明書　記入日：　平成30　年　9　月　3　日

（担当者：　阿見川　太郎　　　　　　）

※上記内容について，直接照会させていただく場合がありますので，あらかじめご了承願います。

◎提出先：阿見町役場１階　子ども家庭課　保育係（029-888-1111　内線708・117）