（提出先）足立区教育委員会

※該当する方のみご提出ください。

受　託（通　所）証　明　書

下記の児童について受託（通所）していることを証明します。

児　童　氏　名	(年　月　日生)	
受 託 開 始 日	年　月　日	
基 本 保 育 料 ※契約上の金額をご記入ください。ただし給食費や雑費は除きます。	月額　円	日割、時間割の場合にご記入ください。 円 / 日・時間
施　設　種　別 ※該当する項目に☑をつけてください。	① □ 認証保育所 ② □ 事業所内託児室 ③ □ 企業主導型保育施設 ④ □ 認可外保育施設 ⑤ □ その他（　　）	
年齢上限等による卒園（４月入所のみ） ※該当する場合のみ、☑をつけてください。	□ 年齢上限により、次の３月末で卒園する。 □ 次の４月に継続して受託できないため、３月末で卒園する。	

所在地または住所	
施　設　名	
代　表　者　名	
電　話　番　号	（　　）
証　明　日 **※受託開始日以降にご記入ください。**	年　月　日

※　保護者が保護者記載欄以外の項目を記入した場合は、証明が無効となります。
　　本証明書を通所先事業所に無断で作成・改変を行ったときは、通所先事業所の押印がなくても、有印私文書偽造罪・有印私文書変造罪等に該当する場合がありますのでご注意ください。

※　受託（通所）児童が各施設を退所・契約解除した場合は、必ず子ども施設入園課（令和６年４月以降保育・入園課）にご連絡ください。連絡先：03-3880-5263

※　認可保育所・区立認定こども園（長時間・短時間利用）・私立認定こども園（長時間利用）・小規模保育・保育ママに在籍している場合は、提出不要です。

※　契約上の基本保育料が０円の場合、調整指数番号１８及び保育料減額申請事由６には該当しません。

---------- **以下は保護者の方が、必ずご記入ください。** ----------

児童名		年　月　日生	在籍中の保育施設	第１希望の申込施設
児童名		年　月　日生	在籍中の保育施設	第１希望の申込施設
児童名		年　月　日生	在籍中の保育施設	第１希望の申込施設