

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 <input checked="" type="checkbox"/> を つけてください。	① <input type="checkbox"/> 認証保育所 ② <input type="checkbox"/> 事業所内託児室 ③ <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 ④ <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 ⑤ <input type="checkbox"/> 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、 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。	<input type="checkbox"/> 年齢上限により、次の3月末で卒園する。 <input type="checkbox"/> 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	_____ 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。
- ※ 本証明書の内容について、通所先事業所に無断で作成し又は改変を行ったときには、通所先事業所の押印がなくても、刑法上の罪に問われる場合があります。
- ※ 受託（通所）児童が各施設を退所・契約解除した場合は、必ず保育・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