

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。

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 19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