

認可外保育施設等の利用証明書

泉大津市長 宛

●保護者記入欄

(ふりがな) 児童氏名		生年月日 年 月 日生
(ふりがな) 保護者氏名		続柄：児童の ()
利用施設等名称		

●事業所記入欄（申請者本人が記入した場合は無効）

上記児童について、下記のとおり認可外保育施設等を利用していることを証明します。

利用施設・事業所名	
事業形態	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> 職場内託児所等 <input type="checkbox"/> その他 ()
利用施設所在地・連絡先	TEL:
利用開始年月日	年 月 日から (現在も利用していること)
利用状況 (該当欄にチェックし、必要事項 を記入してください)	1日あたりの利用時間：() 時間 × 1月あたりの利用日数：() 日 1月あたりの利用時間：() 時間

※上記児童は、本保育施設を月極で利用している。 はい いいえ
(月極利用かつ1月あたり64時間以上利用している場合のみ、入園所選考における加点対象になります。)

証明年月日	所在地
年 月 日	施設名称・代表者 印
	連絡先
	記入担当者 連絡先

(注) この証明書は、保育所・認定こども園等の利用調整の際の資料となるため、施設の担当者が事実のとおりにご記入ください。記載内容については、必要に応じ、担当者に問い合わせをすることがあります。また、虚偽の記載を行った場合には、本証明は無効となります。