令和　　年　　月　　日

調 布 市 長　宛

ここに記載された個人情報は、調布市保育事業にのみ使用し、他の目的に使用されることはありません。

保 育 受 託 証 明 書

保育の受託者
（施設の代表者）

住所又は
所在地

施設名

氏名又は
代表者名

電話番号

以下のとおり証明します。

保護者氏名			
住　　所			
児 童 氏 名		生年月日	年　　月　　日
保育契約 開 始 日	年　　月　　日		
保 育 場 所	□東京都認証保育所　□家庭福祉員（都）　□認可外保育施設 □ベビーシッター　□企業主導型保育所　□定期利用保育 □年度限定型保育　□その他（　　）		
保 育 状 況	月極め利用	受 託 日：　□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日 受託時間：＿＿時＿＿分　～　＿＿時＿＿分 受託日数：１週間＿＿＿日　／　１か月＿＿＿日 月の利用時間：□月１６０時間以上　□月１６０時間未満	

※確認のため、照会させていただくことがあります。

保護者記入欄

保育園(※申込みの場合は、第一希望園)	歳児クラス	児童名

認可保育園入園申込み中の方は、職場復帰した日の記載がある就労証明書も保育課へご提出ください。