

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 料	月額 円
保 育 場 所	<input type="checkbox"/> 東京都認証保育所 <input type="checkbox"/> 家庭福祉員(都) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> 企業主導型保育所 <input type="checkbox"/> 定期利用保育 <input type="checkbox"/> 年度限定型保育 <input type="checkbox"/> その他()		
保 育 状 況	月極め利用	受託日: <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 月 160時間以上 <input type="checkbox"/> 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

第一希望	保育所(園) (※申込の場合は、第一希望)	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。