保育施設在園証明書

清瀬市長　殿

下記のとおり在園していることを証明します。

児童名　　（令和　　年　　月　　日生）

保護者氏名

入所年月日　　令和　　年　　月　　日

①契約月額　　円/月

②契約日数　　日/月

③契約時間　　時間/月

※①～③について認可保育園・認定こども園・地域型保育事業所については記載不要です。

証明日　　令和　　年　　月　　日

所在地

施設種別　認可保育施設　・　認可外保育施設　・　その他

施設名

施設長

保護者記入欄

保護者氏名　　（続柄）

保護者住所

第１希望施設

※利用状況について施設にお問い合わせすることがあります。なお、その際に継続して利用していることが確認できない場合には指数が加点にならない場合がございます。

問合せ先：清瀬市子ども支援課保育・幼稚園係

電話：042-497-2086