利　用　証　明　書

坂戸市福祉事務所長　あて

下記の児童は、当施設を利用していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

施設住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施設名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者（担当者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童氏名			
児童生年月日	年　　月　　日生		
保護者氏名			
住所	坂戸市		
通園期間	年　月　日　～	年　月　日 （退園日が決まっている場合に記入）	
施設種類	□保育所　□地域型保育施設　□認定こども園（２・３号認定） □認可外保育施設　□企業主導型保育施設 □その他（　　）		
保育料	月額	円	
	一時保育	日額　　円　または　１時間　　円	
利用状況	利用日	月　火　水　木　金　土　日　週平均　　日利用	
	利用時間	時　分　～　時　分まで または　時　分　～　時　分まで	
直近３か月の利用状況（リフレッシュ利用を除く）	（　　）月分	（　　）月分	（　　）月分
	（　　）日利用	（　　）日利用	（　　）日利用
備考			

※この証明書は、**入所申込を行う児童が認可外保育施設、市外保育施設等を利用している場合**に提出してください。**就労等、保育を必要とする事由に該当する利用の場合に限ります。**
坂戸市が利用調整を行う保育所、地域型保育事業、認定こども園等を利用している場合には、提出の必要はありません。

※記載内容について、坂戸市保育課より施設に照会させていただく場合があります。