

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 ☐ 一時預かり ☐ 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	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。