

施設・事業所 ご担当者様

- ・本証明書は保育施設入所審査のための重要な資料となりますので、下記事項を漏れのないよう事実のとおりにご記入ください。
- ・消えるボールペンや鉛筆等による記入、修正テープの使用は無効です。訂正の際は、記入者の訂正印を押印してください。
- ・記載内容について、電話等により確認させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

○お問い合わせ先：那珂市こども課 保育グループ Tel.029-298-1111(内線252,253)

利用証明書

認可外保育施設
 企業主導型保育施設
 職場内託児所
 幼稚園/認定こども園の預かり保育
 保育所等の一時預かり
 その他

(上記該当の箇所にチェックを付けてください。)

那珂市長様

下記の児童について、本施設の利用状況を証明します。

利用児童氏名 (生年月日)											
	(平成・令和 年 月 日生)										
利用児童住所											
種別	認可外保育施設・企業主導型保育施設・職場内託児所・幼稚園/認定こども園の預かり保育・保育所等の一時預かり・その他()										
利用開始日	平成・令和 年 月 日 から (※利用期間の定めがある場合 令和 年 月 日 まで)										
利用状況	月 日 (週 日)										
	1日あたりの利用時間(平均) 時 分 ~ 時 分 (1日合計時間 時間 分)										
	利用料(保育料) 月額・日額 <small>※文房具・行事費・食材料費等を除く 円 ※利用時間に応じて利用料が変動する場合、 平均的な利用時間に基づく利用料を記入</small>										
直近1か月の 利用実績	実績月	令和	年	月							
	利用日数										日
	利用時間										分 (1か月あたりの合計時間)
	利用料 (保育料) 合計										円 (領収日: 令和 年 月 日) <small>※文房具・行事費・ 食材料費等を除く</small>
記入日	令和	年	月	日	施設・事業所名						
					代表者名						
					施設・事業所所在地						
					記入者(担当者)名						
					記入者連絡先						

◎保護者記入欄 ※点線部分より上部を保護者が記入した場合は無効です。下記欄を除いて保護者は記入しないでください。

児童氏名	(平成・令和 年 月 日生)	保育所(園)・幼稚園 申込中(第1希望)
------	----------------	----------------------

・利用申込み締切までに本証明の提出があり、内容を確認できた場合、入所審査の加点対象とします。