

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。

〇お問い合わせ先：那珂市こども課 保育グループ TEL029-298-1111(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			円 ※文房具・行事費・食材料費等を除く ※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							
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	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)	※文房具・行事費・ 食材料費等を除く							
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、入所審査の加対象とします。