

【保護者記入欄】 ※該当するものに○を記入してください

保育施設	申請中 ・ 入所中
------	-----------

受託証明書

滝沢市福祉事務所長 様

令和 年 月 日

所在地

施設名

代表者名

印

電話番号

()

下記の児童を保育していることを証明します。

住 所	滝沢市		
保護者氏名			
フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
児童氏名			
種 別	<input type="checkbox"/> 認可外託児所 <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> その他 ()		
受託開始年月日	平成・令和 年 月 日より		
受託時間	時 分 から 時 分まで		
受託日数	月・週 日 (月・火・水・木・金・土) ※受託する曜日に○		
月額保育料	月額 円		
備 考			

〈注〉 本証明書は、保護者が保育業者に月ぎめで児童を預託している場合にのみ提出してください。