

在 園 ・ 受 託 証 明 書

令和 年 月 日

(宛先) 川崎市 福祉事務所長

施設名

施設住所

電話番号

代表者（施設管理者）

次の児童を保育している（いた）ことを証明します。

児 童 氏 名 ★	(ふりがな)	児童生年月日 ★	令和 年 月 日
保護者氏名 ★	(ふりがな)		
住 所 ★	川崎市 区		
受託開始日 ★	令和 年 月 日より（令和 年 月 日まで）		
受 託 場 所	☐ 川崎認定保育園 ☐ 年度限定型保育事業 ☐ 地域保育園 ☐ 一時保育 ☐ 企業主導型保育事業 ☐ その他（ ）		
保 育 料 等	☐ 月額 円 ☐ 日額 円 ☐ その他（ ） 円		
保 育 時 間 ★	時 分から 時 分まで		
保 育 状 況 ★	☐ 週 日（ 月・火・水・木・金・土・日 ） ☐ 月 日 ☐ その他（ ）		
備 考			

施設との契約書に、★の項目が記載されている場合、「契約書（写し）」と「連絡帳（写し）」（入園時及び直近のもの）の提出をもって、本証明書に代えることができます。

この証明は、保育所等の利用調整のために使用するものです。不明な点など、内容について施設に照会させていただきます。

※保護者記入欄

申込児童氏名：	令和 年 月 日生	申請保育所名：	保育所 (第1希望)
---------	-----------	---------	---------------