

担任	合議	係長	課長

証明願

令和 年 月 日

(宛先)
川崎市 福祉事務所

住所 川崎市 区

保護者氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

下記のとおり令和 年 月 日に川崎市認可保育園に入所していないことを証明願います。

対象児童氏名 (平成・令和 年 月 日生)

希望保育所 (第1希望園) 保育園

【証明が必要な理由】

.....

.....

.....

【証明書提出先】