

# 認可外保育施設等利用証明書

上峰町長 あて

## 保護者記入欄

フリガナ		児童の生年月日	年	月	日
児童の氏名					
フリガナ		連絡先			
保護者の氏名					
利用している理由 (休職中または育休中を除く)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

## 施設記入欄

上記児童について、下記のとおり認可外保育施設等を利用していることを証明します。

利用施設・事業所名	
事業形態	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> 職場内託児所等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
利用開始年月日	年 月 日から (現在も利用していること)
証明日の前月における利用状況または月極の契約状況	1日あたりの利用時間：( ) 時間 × 1か月あたりの利用日数：( ) 日 =1か月あたりの利用時間：( ) 時間 <b>※1か月あたり80時間以上利用している場合のみ、入所選考における加点対象となります。</b>
【証明日】 年 月 日	
【事業所名】	
【所在地】	
【代表者名】	
【電話番号】	
(記入担当者名)	
(担当者連絡先)	

※この証明書は、保育施設の利用調整の際の資料となるため、施設の担当者が事実のとおりにご記入ください。記載内容については、必要に応じて担当者に問い合わせる場合があります。また、虚偽の記載を行った場合には、本証明は無効となります。