

受 託 証 明 書

江東区福祉事務所長 殿

保 護 者 氏 名					
保 護 者 住 所		江 東 区	丁 目	番	号
受 託 児	児 童 氏 名				
	生 年 月 日		年	月	日
	受 託 開 始 日 (入園年月日)		年	月	日
	保 育 時 間	午 前	時	分	～ 午 後 時 分
	受 託 日	月	火	水	木 金 土
	保 育 料	月 額 (約) 円 ※基本保育料・雑費・延長保育料等を含めた現在の月額保育料			

上記の児童について、現在まで受託していることを証明します。

(必ずご記入ください)

証 明 日	年	月	日
-------	---	---	---

施 設 名	
施 設 所 在 地	
施 設 代 表 者 名	印
電 話 番 号	(押印省略可)

認可外保育施設の類型（該当する類型を○で囲んでください）

- ・東京都認証保育所 ・江東区家庭福祉員 ・ベビーホテル
- ・院内保育施設 ・ベビーシッター（全国保育サービス協会登録）
- ・ベビーシッター（個人で都道府県等に届出済の居宅訪問型保育事業実施者）
→（届出済の自治体名：_____設置者名：_____）
- ・事業所内保育施設（地域型給付対象施設を除く）
- ・企業主導型保育施設 ・その他認可外保育施設（_____）

※ 証明書の内容について、事業者が無断で作成し、又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

----- 以 下 は 保 護 者 の 方 が ご 記 入 ください -----

認可保育園等に申込中の方	フリガナ 児童氏名	第1希望保育園等名	歳児クラス 申込中
認可保育園等に在園中の方	フリガナ 児童氏名	保育園等名	歳児クラス 在園中
	フリガナ 児童氏名	保育園等名	歳児クラス 在園中