

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
	保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分
	受託日	月 火 水 木 金 土 ※曜日に○をつけてください
	保育料	月額 円 ※基本保育料・雑費・延長保育料等を含めた契約時の月額保育料

上記の児童について

年 月 日より現在まで受託していることを証明します。

年 月 日

施設名

施設所在地

施設代表者名

印

電話番号

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 ・江東区保育室 ・江東区グループ保育室
- ・江東区家庭福祉員 ・ベビーホテル ・マンション内託児施設
- ・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（_____）

----- 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	児童名	保育園等名	歳児クラス 申込中
上記以外の児童が認可 保育園等に在園している方	児童名	保育園等名	歳児クラス 在園中
	児童名	保育園等名	歳児クラス 在園中