

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 ※曜日に○をつけてください
	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
(押印省略可)

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