

申請者 保護者 記入欄	児童名・ 生年月日（年齢）	平成 年 月 日（ 歳）
	申請者（保護者氏名）	
	住 所	吉川市

認可外保育施設等在園証明書

吉川市長 宛

施設所在地	
施設名	
代表者職・氏名	印
連絡先電話番号	
記入担当者所属・氏名	

下記の児童を保育していることを証明します。

		証明日	平成 年 月 日	
施設 記入 欄	児童氏名	(生年月日 平成 年 月 日)		
	保育開始年月日	平成 年 月 日から	最長 平成 年 月 日まで ※契約終期や退園が決まっている場合は明記	
	施設種別	<input type="checkbox"/> ベビーホテル <input type="checkbox"/> 事業所内保育施設（認可外） <input type="checkbox"/> 保育ステーション <input type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園幼稚園部分（保育時間の延長や預かり保育を利用していること） <input type="checkbox"/> その他認可外保育施設 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	直近3か月の利用状況	()月分()日利用	()月分()日利用	()月分()日利用
	※月ごめの場合の曜日ごとの保育状況 ・曜日ごとに記入してください ・実際に利用している時間をお書きください。 在園時間が不規則である場合は、平均値を記入してください。(保育時間の延長や預かり保育を利用している場合はその時間を含む)。	保育時間	月 時 分から 時 分まで 火 時 分から 時 分まで 水 時 分から 時 分まで 木 時 分から 時 分まで 金 時 分から 時 分まで 土 時 分から 時 分まで 日 時 分から 時 分まで	
	備考 (特記事項があれば記入)			

※認可外保育施設などに1か月以上前から有料で週4日以上かつ1日4時間以上預託していること。(複数施設合算して条件を満たす場合は可)

※保育認定が「就労」であること。