

認可外保育施設等利用証明書

みやき町長 あて

●保護者記入欄

フリガナ			
児童の氏名		児童の生年月日	年 月 日
フリガナ			
保護者の氏名	(印)	連絡先	
利用理由 (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・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()		

●施設記入欄(※ファミリー・サポート・センターを利用している場合は保護者が記入)

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 ※1か月あたり48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になります。
※ファミリー・サポート・センターを利用している場合は、みやき町が実績を確認するため以下の証明は不要です。	
【証明日】 年 月 日	
【事業所名】	
【所在地】	
【代表者名】 (印)	
【電話番号】	
(記入担当者)	

※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お問い合わせする場合があります。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。