

受託証明書

葛飾区長 殿

平成 年 月 日

下記の児童について受託していることを証明します。

保護者住所	葛飾区 丁目 番 号		
フリガナ 保護者氏名			
フリガナ 児童氏名	生年月日 (. .)		
受託開始時期	平成 年 月 日 から受託		
保育料	月額 円	日割・時間割の場合はこちらに記入してください。 円 / 日 ・ 時間	
保育状況	時 分から 時 分まで		
	月・火・水・木・金・土・日 の 週 () 日 曜日に をつけてください		
備考			

[受託者] 認証保育所 家庭福祉員 保育室 その他
該当する に印をつけてください

所在地または住所

施設名
または代表者名

印

電話番号

以下は保護者の方が記入してください。

上記児童を認可保育園へ 入園申込中の場合	第1希望 () 保育園
上記以外の児童が認可保育園 に在園している場合	() 保育園に在園・児童氏名 ()
	() 保育園に在園・児童氏名 ()