

<保護者記入欄>

児童名		年 月 日生
		年 月 日生
		年 月 日生

施設等在籍証明書

<施設記入欄>

<input type="checkbox"/> 単独通園 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 上記の児童について、 _____ 年 _____ 月 からの当施設での在籍を証明します。
<input type="checkbox"/> 親子通園 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 上記の児童について、 _____ 年 _____ 月 からの当施設での在籍を証明します。 活動日 (_____ 曜日) (時間 _____ : _____ ~ _____ : _____) 利用日数 (_____ 日 / 月)
_____ 年 _____ 月 _____ 日 施設所在地 施設名 施設長 (電話 _____)

※ 保護者の皆様へ

教育・保育給付認定及び保育料の決定に必要となりますので、速やかに提出してください。
速やかに提出できない場合は、「施設等在籍状況申立書」を提出してください。
上記の内容に変更が生じた場合は、教育・保育給付認定の変更申請が必要になることもあります。

記入例

<保護者記入欄>

児童名		年 月 日生
		年 月 日生
		年 月 日生

施設等在籍証明書

<施設記入欄>

<input checked="" type="checkbox"/> 単独通園	
氏名 豊橋 保子	
生年月日 令和元 年 5 月 10 日	
上記の児童は、 令和5 年 4 月 からの当施設での在籍を証明します。	

<input checked="" type="checkbox"/> 親子通園	
氏名 豊橋 太郎	
生年月日 令和3 年 1 月 30 日	
上記の児童について、 令和6 年 4 月 からの当施設での在籍を証明します。	
活動日 (火・木 曜日) (時間 9 : 00 ~ 11 : 00)	
(曜日) (時間 : ~ :)	
利用日数 (8 日/月)	
令和 〇 年 〇 月 〇 日	
施設所在地 豊橋市〇〇〇〇 〇〇〇 ××番地	
施設名 〇〇〇〇〇〇	
管理者 〇〇 〇〇 (電話 0532 - ΔΔ - ××××)	

※ 保護者の皆様へ

教育・保育給付認定及び保育料の決定に必要となりますので、速やかに提出してください。
速やかに提出できない場合は、「施設等在籍状況申立書」を提出してください。
上記の内容に変更が生じた場合は、教育・保育給付認定の変更申請が必要になることもあります。